



ETZATLÁN
GOBIERNO MUNICIPAL
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

3181fc47-b294-4efb-8dc7-c81d0be0c558

Fecha de declaración: Lun 19 May 2025

Fecha de recepción: Lun 19 May 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: MEDINA DELGADO DANIA MARINA



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **DANIA MARINA**
Primer apellido **MEDINA**
Segundo apellido **DELGADO**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **medinadelgado@gmail.com**
Correo electrónico Institucional * [REDACTED]
Teléfono particular [REDACTED]
Teléfono celular [REDACTED]
Estado civil o situación personal [REDACTED]
Régimen Matrimonial [REDACTED]
País de nacimiento [REDACTED]
Nacionalidad(es) [REDACTED]
Observaciones y comentarios:

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País [REDACTED]
Calle [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Código postal [REDACTED]

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1

Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **Colegio Libre de Estudios Universitarios**
Carrera o área de conocimiento **Criminología, Criminalística y Técnicas Periciales**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **04/11/2021**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

DATO CURRICULAR 2

Tipo operación: **Agregar**
Nivel: **LICENCIATURA**
Institución educativa: **UNIVERSIDAD ALFA LAMBDA**
Carrera o área de conocimiento: **PEDAGOGIA**
Estatus: **CURSANDO**
Documento obtenido:
Fecha de obtención del documento: **10/09/2024**

País de la institución educativa: **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Etzatlán**
Área de adscripción **PS - PREVENCIÓN SOCIAL**
Empleo, cargo o comisión **Director**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Función principales: **Fuerza de seguridad e Inteligencia**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**
Teléfono laboral: **3867530083**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal: **46500**
País: **México**
Entidad federativa: **Jalisco**
Municipio: **Etzatlán**
Colonia: **centro**
Calle: **Escobedo**
Número exterior: **320**
Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

DEPENDIENTE 1

HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]
 Primer apellido [REDACTED]
 Segundo apellido [REDACTED]
 CURP [REDACTED]
 RFC con homoclave [REDACTED]
 Fecha de nacimiento [REDACTED]
 Ciudadano extranjero [REDACTED]
 Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
 Actividad laboral [REDACTED]

Dirección de la persona
 Código postal [REDACTED]
 País [REDACTED]
 Entidad federativa [REDACTED]
 Municipio [REDACTED]
 Colonia [REDACTED]
 Tipo de vía
 Nombre de vía [REDACTED]
 Número exterior [REDACTED]
 Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR).

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos). \$ **33,520**
 Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 40,000** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
 II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
 II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias)(después de impuestos)
 II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)
 II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

Monto: **\$ 40,000** Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 73,520**
 Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED]
 Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED]

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B): **\$ 73,520**
 Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

Inmueble #1

Tipo de operación: **Agregar**

Tipo de inmueble: **Terreno**

Titular: **Declarante**

Porcentaje de Propiedad: **0%**

Superficie de terreno: **0**

Unidad de medida del terreno:

Superficie de la construcción: **0**

Unidad de medida construcción:

Forma de adquisición: **Donación**

Datos del registro público de la propiedad: [REDACTED]

Forma de Pago: **NO APLICA**

Valor Adquisición: **\$ 0**

Moneda:

Fecha Adquisición: **10/09/2023**

¿El valor de adquisición del inmueble es conforme a...?

ESCRITURA PÚBLICA

Domicilio - País: **México**

Domicilio - Calle: [REDACTED]

Domicilio - Número exterior: [REDACTED]

Domicilio - Número interior: [REDACTED]

Domicilio - Colonia/localidad: [REDACTED]

Domicilio - Entidad Federativa: [REDACTED]

Domicilio - Municipio: [REDACTED]

Domicilio - CP: [REDACTED]

En caso de baja del inmueble incluir motivo***

Aclaraciones/Observaciones

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)

NO APLICA

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

APOYO # 1

Beneficiario del programa **Hijo(a)**

Nombre del programa público [REDACTED]

Institución que otorga el apoyo [REDACTED]

Nivel/orden de gobierno [REDACTED]

Tipo de apoyo [REDACTED]

Forma de recepción [REDACTED]

Valor mensual del apoyo [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Especificación [REDACTED]

Observaciones

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- DECLARACIÓN FISCAL

1. ARCHIVOS DE LA DECLARACIÓN FISCAL

Archivo: No se subió ningún archivo