

Logo entidad

# Declaración inicial

**037c70c0-8a39-4b06-bbb0-ff28b3ec89ab**

---

Fecha de declaración: Lun 01 Ago 2022

Fecha de recepción: Lun 01 Ago 2022

Estaus:

Declarante: ALMEJO CALVARIO ALMA  
DANIRA

RFC: N1-ELIMINADO 7

## 01.- Declaración Patrimonial

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **ALMA DANIRA**  
Primer apellido **ALMEJO**  
Segundo apellido **CALVARIO**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal [REDACTED]  
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 **MAESTRÍA**  
Institución educativa **UNV**  
Carrera o área de conocimiento **DERECHO CORPORATIVO**  
Estatus **CURSANDO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **06/05/2022**  
  
País de la inscituación educativa **México**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **H Ayuntamiento de Sayula**  
Área de adscripción **s1 - Sindicatura**  
Empleo, cargo o comisión **Auxiliar Administrativa**  
Nivel del empleo cargo o comisión **1**  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Áreas técnicas**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/05/2022**  
Teléfono laboral

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49300**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **Sayula**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **ESCOBEDO**  
Número exterior **52**  
Número interior  
Observaciones y comentarios

#### 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

##### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**  
Nombre de la institución **FARMACIA SAN FRANCISCO**  
RFC de la institución **XAXX010101000**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **DEPENDIENTA PRINCIPAL**  
Fecha de ingreso **01/05/2018**  
Fecha de salida **01/11/2021**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios

#### 6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 6,362**  
Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**

Declaración inicial 037c70c0-8a39-4b06-bbb0-ff28b3ec89ab

Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**  
 II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o  
 empresarial (después de impuestos) **\$ None**  
 Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**  
 Razón Social negocio  
 Tipo de negocio  
 II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o  
 ganancias) (después de impuestos) **\$ None**  
 Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**  
 II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos,  
 consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ None**  
 Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorías y/o  
 asesorías **Peso mexicano**  
 Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías  
 (describe)  
 II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de  
 impuestos) **\$ None**  
 Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso**  
**mexicano**  
 Tipo de otros ingresos  
 A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)  
**\$ 6,362**  
 Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**  
 B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos  
 (después de impuestos) **[REDACTED]**  
 Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**  
 C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante,  
 pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)  
**\$ 6,362**  
 Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**  
 Aclaraciones / observaciones

**7. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**

**No**

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto  
 de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)  
 (cantidades netas después de impuestos) **\$ 0**  
 Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso**  
**mexicano**  
 II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo  
 en el que se desempeño como servidor público en el año anterior  
 inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) **\$ None**  
 II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**  
 II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial  
 (después de impuestos) **\$ 0**  
 II.1.- Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**  
 Razón Social negocio  
 Tipo de negocio

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias)  
(después de impuestos) **\$ 0**

II.2.- Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías  
y/o asesorías (después de impuestos) **\$0**

II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias  
y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías  
(describe)

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)  
**\$ 0**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso  
mexicano**

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de  
impuestos) **\$ 0**

II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores  
**Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato  
(SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior  
**Peso mexicano**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en  
el año inmediato anterior(después de impuestos) **██████████**  
**██████████**

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes **██████████**  
**██████████**

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante,  
pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma  
de los apartados a y b)) **\$ 0**

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso  
mexicano**

Aclaraciones / observaciones **██**

## FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la Clave de Registro Federal de Contribuyentes (RFC), 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

\* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."