



# Declaración de modificación patrimonial

d832675a-d75b-4b38-8278-2febb9582428

Fecha de declaración: Vie 02 May 2025 Fecha de recepción: Vie 02 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: DUEÑAS MONTES HONORINA HITZEL





## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

# 1. DATOS GENERALES

Nombre HONORINA HITZEL
Primer apellido <b>DUEÑAS</b>
Segundo apellido MONTES
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal regidores@poncitlan.gob.mx
Correo electrónico institucional *
Teléfono particular
Teléfono celular
Estado civil o situación personal
Régimen Matrimonial
País de nacimiento
Nacionalidad(es)
Observaciones y comentarios

# 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Entidad federativa

Municipio

Código postal

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### **DATO CURRICULAR 1**

Tipo operación **Agregar** 

Nivel CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
Institución educativa Eremso Ocotlán

Carrera o área de conocimiento técnico en enfermería

Estatus **FINALIZADO**Documento obtenido

Fecha de obtención del documento 28/05/2006

País de la inscitución educativa **México** 

Observaciones y comentarios

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

Nivel/orden de gobierno Municipal alcaldia

Ámbito público \* Organo autonomo

Nombre del ente público Ente público default Área de adscripción SARE - SALA DE REGIDORES

Eempleo, cargo o comisión REGIDORES

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios No

Funcion principales Legislar a nivel federal, estatal y cabildo

municipal

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024** 

Teléfono laboral 3919126483

Observaciones y comentarios

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### **EXPERIENCIA LABORAL 1**

Ámbito/Sector en el que laboraste Público

Nivel/orden de gobierno Federal Ámbito público Organo autonomo

Nombre de la institución Instituto Mexicano del Seguro Social

RFC de la institución IMS421231I45 Sector/industria Servicios de salud Cargo/puesto enfermera general Fecha de ingreso 19/10/2006 Fecha de salida **02/05/2025** 

Funciones principales Otro (Especifique) area de la salud

País **México** 

Observaciones y comentarios

Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45950** 

Municipio Poncitlán

Calle Ramon Corona

Número exterior 25

Colonia centro

Número interior

Entidad federativa Jalisco

País **México** 

mexicano

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y

31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 54,000

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)

Monto: **\$ 54,000** Moneda: **Peso mexicano** 

Tipo de servicio: servicio de salud

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y

Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano

II) **\$ 155,183** 

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes

económicos (despúes de impuestos)

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el

declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los

apartados A y B) Aclaraciones / observaciones

Moneda de ingreso NETO de la pareja