H. AYUNTAMIENTO
DEGOLLADO
2024 - 2027

Declaración de modificación patrimonial

0a8f30a9-3bdc-4a2c-87ad-eff094af7c79

Fecha de declaración: Vie 15 May 2026
Fecha de recepción: Vie 15 May 2026
Estaus: Ordinaria

Declarante: GALINDO MURILLO YADIRA GUADALUPE

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **YADIRA GUADALUPE**

Primer apellido **GALINDO**

Segundo apellido **MURILLO**

CURP [redacted]

RFC con homoclave [redacted]

Correo electrónico personal **yadiragalindom@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 **UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA**

Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **05/10/2024**

País de la inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

Ámbito público * **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Ente público default**

Área de adscripción **SAL - SALUD**

Eempleo, cargo o comisión **DIRECTOR**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Atención directa al público**

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

Teléfono laboral **3459370106**

Observaciones y comentarios [redacted]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **47980**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Degollado**

Colonia **CENTRO**

Calle **JUAREZ**

Número exterior **38**

Número interior

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**

Nombre de la institución **HOSPITAL CRISTO SANADOR**

RFC de la institución **CSA190624BS9**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **ENFERMERA**

Fecha de ingreso **01/05/2024**

Fecha de salida **01/11/2025**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [redacted]

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

NO APLICA

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) **$ 179,606**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

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

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)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **$ 179,606**

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (despúes 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) **$ 179,606**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

9. BIENES INMUEBLES

NO APLICA

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. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 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)

NO APLICA

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 sublo ningún archivo**