

Junto
Hacemos
La
Diferencia

Declaración inicial

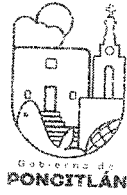
c6fde2ab-5046-4eef-a0c2-aa683b81c174

Fecha de declaración: Lun 11 Nov 2024

Fecha de recepción: Mie 13 Nov 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: DUEÑAS MONTES HONORINA HITZEL



**Juntos
Hacemos
La Diferencia**

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HONORINA HITZEL**

Primer apellido **DUEÑAS**

Segundo apellido **MONTES**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **regidores@poncitlan.gob.mx**

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 **CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL**

Institución educativa **Eres Ocotlán**

Carrera o área de conocimiento **tecnico en enfermeria**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **28/05/2006**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal** Domicilio del empleo que INICIA
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Ente público default** Código postal **45950**
Área de adscripción **SARE - SALA DE REGIDORES** País **México**
Empleo, cargo o comisión **REGIDORES** Entidad federativa **Jalisco**
Nivel del empleo cargo o comisión Municipio **Poncitlán**
Contrato por honorarios **No** Colonia **centro**
Funcion principales **Legislar a nivel federal, estatal y cabildo municipal** Calle **Ramon Corona**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024** Número exterior **25**
Teléfono laboral **3919126483** Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ULTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL I

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 **IMS42123145**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **enfermera general**
Fecha de ingreso **19/10/2006**
Fecha de salida **13/11/2024**
Funciones principales **Otro (Especifique) area de la salud**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(SITUACIÓN 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) Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
\$ 28,106
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 18,000** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
II.1.- Remuneración mensual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)
II.2.- Remuneración mensual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)
II.3.- Remuneración mensual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)
Monto: **\$ 18,000** Moneda: **Peso mexicano**
Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**
A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 46,106** 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) **\$ 46,106** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**
Aclaraciones / observaciones

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

SÍ

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$

216,000

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

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) \$ **0**

II.- Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

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

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

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)

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

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **216,000**

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) \$ **0**

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

C.- Total de ingresos netos percibidos recibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ **216,000**

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

Aclaraciones / observaciones **Peso mexicano**