



**El Salto**  
Gobierno que **trasciende**

# Declaración de modificación patrimonial

07ee8746-Ofed-41a9-aa8f-ed29cc56325a

---

Fecha de declaración: Vie 25 Ago 2023

Fecha de recepción: Vie 25 Ago 2023

Estaus:

Declarante: OCHOA VARGAS LIBNI ISMARAI



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **LIBNI ISMARAI**

Primer apellido **OCHOA**

Segundo apellido **VARGAS**

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 **Modificar**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UTEG CENTRO UNIVERSITARIO**

Carrera o área de conocimiento **TRABAJO SOCIAL**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **25/01/2020**

País de la inscripción 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 **H. Ayuntamiento de El Salto, Jalisco**

Área de adscripción **REG - SALA DE REGIDORES**

Empleo, cargo o comisión **SECRETARIA**

Nivel del empleo cargo o comisión **12**

Contrato por honorarios **No**

Función principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **15/03/2022**

Teléfono laboral

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45694**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **El Salto**

Colonia **SAN JOSE DEL 15**

Calle **ALVARO OBREGON**

Número exterior

Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nombre de la institución **CLINICA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO**

RFC de la institución **XAXX010101000**

Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **RECEPCIONISTA**

Fecha de ingreso **12/10/2018**

Fecha de salida **07/02/2020**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios

## 6. 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) **\$ 64,800** 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) **\$ 64,800** Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **\$ 0** Moneda de ingreso NETO de la pareja **Peso mexicano**

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 264,800** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones