



**GOBIERNO  
DE EL SALTO**

*Transformación y Progreso*

# Declaración de modificación patrimonial

**115c993a-812d-40db-9e0f-f67553eae464**

---

Fecha de declaración: Mie 14 May 2025

Fecha de recepción: Mie 14 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: DAMIAN GONZALEZ VERÓNICA



## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **VERÓNICA**

Primer apellido **DAMIAN**

Segundo apellido **GONZALEZ**

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 **BACHILLERATO**

Institución educativa **COBAEJ**

Carrera o área de conocimiento **Bachillerato General**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **22/08/2024**

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 **Ente público default**

Área de adscripción **CBPS - COORDINACIÓN DEL BIENESTAR Y PROGRAMAS SOCIALES**

Empleo, cargo o comisión **COORDINADOR GENERAL**

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 **3332841240**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **45680**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **El Salto**

Colonia **CENTRO**

Calle **RAMON CORONA**

Número exterior **1**

Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

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

Nivel/orden de gobierno **Federal**

Ámbito público **Ejecutivo**

Nombre de la institución **GOBIERNO FEDERAL**

RFC de la institución **XAXX010101000**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

#### ATENCION CIUDADANA

Cargo/puesto **SERVIDOR DE LA NACION**

Fecha de ingreso **16/03/2018**

Fecha de salida **31/10/2021**

Funciones principales **Atención directa al público**

País **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 6. DATOS DE LA PAREJA

Nombre(s) [REDACTED] **Dirección de la persona**

[REDACTED]

Primer apellido [REDACTED] Código postal [REDACTED]

[REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED] País [REDACTED]

[REDACTED] Entidad federativa

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED] Municipio [REDACTED]

[REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED] Colonia [REDACTED]

[REDACTED]

Habita en el domicilio [REDACTED] Nombre de vía [REDACTED]

del declarante [REDACTED]

[REDACTED] Número exterior [REDACTED]

[REDACTED]

Ciudadano extranjero

[REDACTED]

Dependiente económico

[REDACTED]

Actividad laboral

[REDACTED]

Otro sector

Observaciones y comentarios [REDACTED]

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

### DEPENDIENTE 1

#### HIJO(A)

Nombre(s) [REDACTED]

Primer apellido [REDACTED]

Segundo apellido [REDACTED]

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Fecha de nacimiento [REDACTED]

Ciudadano extranjero [REDACTED]

Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]

Actividad laboral [REDACTED]

#### Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]

País [REDACTED]

Entidad federativa [REDACTED]

Municipio [REDACTED]

Colonia [REDACTED]

Tipo de vía

Nombre de vía [REDACTED]

Número exterior [REDACTED]

Número interior [REDACTED]

Observaciones y comentarios [REDACTED]

**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) [REDACTED] Moneda del ingreso por cargo público del declarante [REDACTED]

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) [REDACTED] Moneda de otros ingresos [REDACTED]

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) [REDACTED] Moneda de ingreso NETO del declarante [REDACTED]

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después 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) [REDACTED] Moneda de ingreso NETO de la total [REDACTED]

Aclaraciones / observaciones

**9. BIENES INMUEBLES**

**NO APLICA**

**10. VEHÍCULOS**

**NO APLICA**

**11. BIENES MUEBLES**

**MUEBLE # 1**

Tipo Operación [REDACTED]

Tipo de mueble [REDACTED]

[REDACTED]

Titular [REDACTED]

Forma de adquisición [REDACTED]

Forma de Pago [REDACTED]

Valor Adquisición [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Fecha Adquisición [REDACTED]

Descripción del bien [REDACTED]

En caso de baja del mueble incluir motivo \*\*\* [REDACTED]

**Aclaraciones/Observaciones** [REDACTED]

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)**

**APOYO # 1**

Beneficiario del programa [REDACTED]

Nombre del programa público [REDACTED]

Institución que otorga el apoyo [REDACTED]

Nivel/orden de gobierno [REDACTED]

Tipo de apoyo [REDACTED]

Forma de recepción [REDACTED]

Valor mensual del apoyo [REDACTED]

Moneda [REDACTED]

Especificación [REDACTED]

Observaciones

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 subio ningún archivo**