



**EL GRULLO**

Gobierno Municipal 2021 - 2024

LA CIUDAD DE LA GENTE

# Declaración de modificación patrimonial

**822287e7-2f46-41d2-bf1a-f2e29793c9dc**

---

Fecha de declaración: Mar 21 May 2024

Fecha de recepción: Mar 21 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ SABALZA CECILIA LIZBETH



**EL GRULLO**

Gobierno Municipal 2021 - 2024

LA CIUDAD DE LA GENTE

---

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **CECILIA LIZBETH**

Primer apellido **HERNANDEZ**

Segundo apellido **SABALZA**

CURP [REDACTED]

RFC con homoclave [REDACTED]

Correo electrónico personal **cecyhdez\_30@hotmail.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 **Sin cambio**

Nivel **LICENCIATURA**

Institución educativa **UNIVERSIDAD CUAHTEMOC**

Carrera o área de conocimiento **LIC, KINESIOLOGIA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **12/05/2012**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público \* **Ejecutivo**

Nombre del ente público **Gobierno Municipal de El Grullo**

Área de adscripción **SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES -**

**SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES**

Eempleo, cargo o comisión **TERAPEUTA**

Nivel del empleo cargo o comisión

Contrato por honorarios **Sí**

Funcion principales **Atención directa al público**

Fecha de toma de posesión/conclusión **16/08/2021**

Teléfono laboral **3213875022**

Observaciones y comentarios

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48740**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **El Grullo**

Colonia **PATRIA**

Calle **LEONA VICARIO**

Número exterior **508**

Número interior

### 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

( NO APLICA )

### 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) \$

**111,014**

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) \$ **111,014**

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

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)

Moneda de ingreso NETO de la pareja

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ **111,014**

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

Aclaraciones / observaciones