

# Declaración inicial

17012755-2125-4189-a9f1-9e3a9642704b

---

Fecha de declaración: Vie 16 May 2025

Fecha de recepción: Vie 16 May 2025

Estatus: Ordinaria

Declarante: GUZMAN CARDONA KARINA

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **KARINA**  
Primer apellido **GUZMAN**  
Segundo apellido **CARDONA**  
CURP [REDACTED]  
RFC con homoclave [REDACTED]  
Correo electrónico personal **sancristobaldelabarranca@difjalisco.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 **LICENCIATURA**  
Institución educativa **UNIVERSIDAD UNIVER**  
Carrera o área de conocimiento **LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **05/09/2021**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### DATO CURRICULAR 2

Tipo operación **Agregar**  
Nivel **ESPECIALIDAD**  
Institución educativa **CENTRO DE VALORES**  
Carrera o área de conocimiento **CONSULTORIA ESTRATEGICA DE SISTEMAS HUMANOS**  
Estatus **FINALIZADO**  
Documento obtenido  
Fecha de obtención del documento **14/12/2020**

País de la inscituación educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**  
Ámbito público \* **Ejecutivo**  
Nombre del ente público **GOBIERNO DE SAN CRISTOBAL DE LA BARRANCA**  
Área de adscripción **PMSCB - PRESIDENCIA MUNICIPAL SAN CRISTOBAL DE LA BARRANCA**  
Empleo, cargo o comisión **PRESIDENTE MUNICIPAL**  
Nivel del empleo cargo o comisión  
Contrato por honorarios **No**  
Funcion principales **Otro (Especifique)**  
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2024**  
Teléfono laboral **3737329095**  
Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que INICIA

Código postal **45250**  
País **México**  
Entidad federativa **Jalisco**  
Municipio **San Cristóbal de la Barranca**  
Colonia **CENTRO**  
Calle **HIDALGO**  
Número exterior **5**  
Número interior **N/A**

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

**EXPERIENCIA LABORAL 1**

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

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

Ámbito público **Organo autonomo**

Nombre de la institución **DIF MUNICIPAL DE SAN**

**CRISTOBAL DE LA BARRANCA**

RFC de la institución **SDI070105SE4**

Sector/industria **Otro (Especifique)**

**GOBIERNO**

Cargo/puesto **PRESIDENTA DEL DIF MUNICIPAL**

Fecha de ingreso **01/10/2018**

Fecha de salida **30/09/2024**

Funciones principales **Otro (Especifique) Representar al organismo y coordinar sus actividades, buscando el bienestar de las familias, especialmente las más vulnerables.**

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(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) **\$ 45,410**

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 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)**

A.- Ingreso mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 45,410**

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) **\$ 45,410**

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

Aclaraciones / observaciones



## 11. VEHÍCULOS

### Vehículo # 1

Tipo de operación **Agregar**

Tipo de vehículo **Automóvil/ motocicleta**

Titular **Declarante**

Marca **NISSAN**

Modelo **SENTRA**

Año **2013**

Número de serie [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - país [REDACTED]

¿Dónde se encuentra registrado? - entidad federativa  
[REDACTED]

Forma de adquisición **Compraventa**

Forma de Pago **CONTADO**

Valor Adquisición **\$ 130,000**

Moneda **Peso mexicano**

Fecha Adquisición **17/05/2020**

En caso de baja del vehículo incluir motivo

Aclaraciones/Observaciones [REDACTED]

## 12. BIENES MUEBLES

**NO APLICA**

## 13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

**NO APLICA**

## 14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

**NO APLICA**

## 15. 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 subio ningún archivo**