

Declaración de modificación patrimonial

390b693c-2cf1-430a-9666-07192ef42220

Fecha de declaración: Lun 30 May 2022

Fecha de recepción: Lun 30 May 2022

Estaus:

Declarante: ROMO BASURTO MARIA LETICIA

RFC: [REDACTED]

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA LETICIA**
Primer apellido **ROMO**
Segundo apellido **BASURTO**
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 [REDACTED]

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 de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **Médico cirujano y partero**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **06/04/2004**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**
Área de adscripción **CAI - CAIAM**
Empleo, cargo o comisión **MEDICO**
Nivel del empleo cargo o comisión **13**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/02/2022**
Teléfono laboral **322247946**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48290**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Puerto Vallarta**
Colonia **Coapinole**
Calle **21 de Marzo**
Número exterior **S/N**
Número interior **S/N**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatad**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **Secretaria de Salud Jalisco**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Medico**
Fecha de ingreso **01/04/2007**
Fecha de salida **31/12/2022**
Funciones principales **Otro (Especifique) Atención médica de urgencia**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 15,324	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) \$ 25,554	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad industrial Peso mexicano
Razón Social negocio	
Tipo de negocio	
II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad financiera Peso mexicano
II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 0	Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías Peso mexicano
Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ 25,554	Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores Peso mexicano
Tipo de otros ingresos Otro (Especifique)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 40,878	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
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) \$ 40,878	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	