

# Declaración de modificación patrimonial

26f7d251-4b37-4eab-8006-e81fb27dda8f

---

Fecha de declaración: Mar 23 May 2023

Fecha de recepción: Mar 23 May 2023

Estaus:

Declarante: VAZQUEZ MARTINEZ JOSE ROGELIO

## 01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

### 1. DATOS GENERALES

Nombre **JOSE ROGELIO**

Primer apellido **VAZQUEZ**

Segundo apellido **MARTINEZ**

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 **Sin cambio**

Nivel **ESPECIALIDAD**

Institución educativa **UNAM**

Carrera o área de conocimiento **MEDICO PEDIATRA**

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **16/08/1988**

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 \* **Organo autonomo**

Nombre del ente público **Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia para el Municipio de Puerto Vallarta, Jalisco.**

Área de adscripción **PJT-PROGRAMA DE JUBILACION**

**TRANSITORIA**

Empleo, cargo o comisión **PERSONAL DEL PROG JUBILACION**

**TRANSITORIA**

Nivel del empleo cargo o comisión **10**

Contrato por honorarios **No**

Funcion principales **Otro (Especifique)**

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/07/2021**

Teléfono laboral **322259936**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

#### Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **48325**

País **México**

Entidad federativa **Jalisco**

Municipio **Puerto Vallarta**

Colonia **BARRIO SANTA MARIA**

Calle **AVENIDA LAS PALMAS**

Número exterior **105**

Número interior

## 5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

### EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Otro**  
Nombre de la institución **CONSULTORIO MEDICO**  
RFC de la institución **VAMR5612077E7**  
Sector/industria **Servicios de salud**  
Cargo/puesto **MEDICO**  
Fecha de ingreso **07/08/1995**  
Fecha de salida **12/05/2021**  
Funciones principales **Atención directa al público**  
País **México**  
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

## 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) **\$ 265,594** Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 12,000** Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**

II.1.- Remuneración anual por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)

Monto: **\$ 12,000**

Moneda: **Peso mexicano**

Razón social: **CONSULTORIO MEDICO**

Tipo de negocio: **SERVICIO DE SALUD**

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) **\$ 277,594** 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) **\$ 277,594** Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones