

Declaración de modificación patrimonial

Oc358eb5-f1cb-486f-b0f0-c123fab856e6

Fecha de declaración: Jue 16 May 2024 Fecha de recepción: Jue 16 May 2024

Estaus: Ordinaria

Declarante: ROMO BASURTO MARIA LETICIA





01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre MARIA LETICIA

Primer apellido ROMO

Segundo apellido BASURTO

CURP

RFC con homoclave

Correo electrónico personal romobasurt@gmail.com

Correo electrónico institucional *

Teléfono particular

Teléfono celular

Estado civil o situación personal

Régimen Matrimonial

País de nacimiento

Nacionalidad(es)

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

Observaciones y comentarios

País

Calle

Número exterior

Número interior

Colonia

Entidad federativa

Municipio

Código postal

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 inscitución educativa **México**

Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

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**Eempleo, cargo o comisión **MEDICO**Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**

Funcion principales Otro (Especifique)

Fecha de toma de posesión/conclusión **01/02/2022**

Teléfono laboral 3222247946

Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que MODIFICA

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

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÙLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público** Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**

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

Aclaraciones / observaciones

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

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso**

(por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y

mexicano

prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$

951,149

II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 25,554** Mo

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)

Monto: \$ 25,554

Tipo de ingreso: Otro (Especifique)

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano

II) \$ 976,703

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 976,703