

Declaración de modificación patrimonial

b2324f12-eaf8-4da7-8c02-0a33572dc637

Fecha de declaración: Lun 19 May 2025

Fecha de recepción: Lun 19 May 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: BERNAL SÁNCHEZ CÉSAR JOSUÉ

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CÉSAR JOSUÉ**
Primer apellido **BERNAL**
Segundo apellido **SÁNCHEZ**
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal **bernalmedical159@gmail.com**
Correo electrónico institucional *
Teléfono particular
Teléfono celular
Estado civil o situación personal
Régimen Matrimonial
País de nacimiento
Nacionalidad(es)
Observaciones y comentarios

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País
Calle
Número exterior
Número interior
Colonia
Entidad federativa
Municipio
Código postal

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1
Tipo operación **Agregar**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **CENTRO UNIVERSITARIO DE LA COSTA**
Carrera o área de conocimiento **MÉDICO CIRUJANO Y**
PARTERO
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **09/05/2024**

País de la inscituación educativa **México**
Observaciones y comentarios

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Dif Municipal de Puerto Vallarta**
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 **16/10/2024**
Teléfono laboral **3222259936**
Observaciones y comentarios

Domicilio del empleo que MODIFICA

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

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste

Privado

Nombre de la institución

PROMOCIÓN SOCIAL DE LA SALUD

SA DE CV

RFC de la institución

XAXX010101000

Sector/industria

Servicios de salud

Cargo/puesto

MÉDICO

Fecha de ingreso

01/04/2024

Fecha de salida

01/06/2024

Funciones principales

Atención directa al público

País

México

Observaciones y comentarios

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)

\$

50,829

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)

\$ 50,829

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)

\$ 50,829

Moneda de ingreso NETO de la total

Peso mexicano

Aclaraciones / observaciones