

Declaración inicial

60ca7f6e-9228-46a2-9001-f7cf07ebbf40

Fecha de declaración: Mie 29 Ene 2025

Fecha de recepción: Mie 29 Ene 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: OCHOA GONZÁLEZ MARIA MONTSERRAT

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre MARIA MONTSERRAT
Primer apellido OCHOA
Segundo apellido GONZÁLEZ
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal dra.montserrat.ogmm@gmail.com
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 de Guadalajara
Carrera o área de conocimiento Licenciatura en Médico Cirujano
y Partero
Estatus FINALIZADO
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento 24/09/2021

País de la inscituación educativa México
Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno Municipal alcaldia	Domicilio del empleo que INICIA
Ámbito público * Organo autonomo	Código postal
Nombre del ente público Dif Municipal de Puerto Vallarta	País México
Área de adscripción CCD - CADI	Entidad federativa Jalisco
Eempleo, cargo o comisión MEDICO	Municipio
Nivel del empleo cargo o comisión	Colonia
Contrato por honorarios No	Calle
Funcion principales Atención directa al público	Número exterior
Fecha de toma de posesión/conclusión 01/11/2024	Número interior
Teléfono laboral	
Observaciones y comentarios [REDACTED]	

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Doctor PV**
RFC de la institución **OOGM961108NS9**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Médico General**
Fecha de ingreso **02/01/2022**
Fecha de salida **15/04/2022**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 3

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Ion Biotechnology Mx**
RFC de la institución **CEM130719AJ5**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Médico, coordinador de estudio**
Fecha de ingreso **19/08/2019**
Fecha de salida **15/02/2022**
Funciones principales **Otro (Especifique) Coordinación de estudios para sometimiento de dispositivo médico a Cofepris**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 2

Ámbito/Sector en el que laboraste **Privado**
Nombre de la institución **Consultorio médico**
RFC de la institución **OOGM961108NS9**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Médico General**
Fecha de ingreso **01/10/2020**
Fecha de salida **28/10/2024**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

EXPERIENCIA LABORAL 4

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Estatat**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **Hospital Regional de Puerto Vallarta**
RFC de la institución **OOGM961108NS9**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **Médico Pasante del Servicio Social**
Fecha de ingreso **01/07/2019**
Fecha de salida **30/06/2020**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. 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)
\$ 16,574
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4) **\$ 0**
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) **\$ 16,574**
B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos)
C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) **\$ 31,174**
Aclaraciones / observaciones

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**
Moneda de otros ingresos **Peso mexicano**
Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**
Moneda de ingreso NETO de la pareja
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

7. **TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?**
NO

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 0	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
II.- Otros ingresos reibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeño como servidor público en el año anterior inmediato anterior (suma del II.1 al II.5) \$ 0	II.- Moneda de otros ingresos Peso mexicano
II.1.- Remuneración por actividad industrial, comercial y/o empresarial (después de impuestos)	
II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)	
II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos)	
II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)	
II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ 0	A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior Peso mexicano
B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, ríicibidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ 0	B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes
C.- Total de ingresos netos percibidos precibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma de los apartados a y b)) \$ 0	C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) Peso mexicano
Aclaraciones / observaciones	