

Declaración de conclusión

d777223f-c5fe-40b3-9169-5a0e3da9fe82

Fecha de declaración: Mar 11 Feb 2025

Fecha de recepción: Mar 11 Feb 2025

Estaus: Ordinaria

Declarante: ROMO BASURTO MARIA LETICIA

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **MARIA LETICIA**
Primer apellido **ROMO**
Segundo apellido **BASURTO**
CURP **[REDACTED]**
RFC con homoclave **[REDACTED]**
Correo electrónico personal **romobasurt@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 **[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 institución educativa **México**
Observaciones y comentarios **[REDACTED]**

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

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 **CAI - CAIAM**
Empleo, 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 **[REDACTED]**

Domicilio del empleo que CONCLUYE

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(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**

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

6. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ **951,149**

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)

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**

Moneda: **Peso mexicano**

Tipo de ingreso: **Otro (Especifique)**

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II) \$ **976,703**

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) \$ **976,703**

Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**

Aclaraciones / observaciones

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) \$ **640,398**

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) \$ **640,398**

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, rícebidos en el año inmediato anterior(después de impuestos) \$ **0**

A.- Moneda de ingreso NETO del declarante recibido el año anterior **Peso mexicano**

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)) \$ **640,398**

Aclaraciones / observaciones

C.- Moneda ingreso total percibidos(apartados a y b) **Peso mexicano**