

Logo entidad

Declaración de modificación patrimonial

a9e87892-1de1-4599-80bb-eec6f0d09b81

Fecha de declaración: Mar 25 May 2021

Fecha de recepción: Mar 25 May 2021

Estaus:

Declarante: PEREZ REYES ROSA MARTHA



01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **ROSA MARTHA**
Primer apellido **PEREZ**
Segundo apellido **REYES**
CURP
RFC con homoclave
Correo electrónico personal
Correo electrónico institucional * **diresaludtena@gmail.com**
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 **Universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **Médico cirujano y partero**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **06/05/2007**

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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

4.

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Tenamaxtlán**
Área de adscripción **SM - Servicios Médicos**
Eempleo, cargo o comisión **Medico Municipal**
Nivel del empleo cargo o comisión **17**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **17/08/2020**
Teléfono laboral **3497750240**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **48570**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Tenamaxtlán**
Colonia **Centro**
Calle **Av. de los maestros**
Número exterior **29**
Número interior
Observaciones y comentarios

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste
Nombre de la institución **OPD SERVICIOS DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **MEDICO GENERAL**
Fecha de ingreso **01/01/2008**
Fecha de salida **25/05/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) medico**
País **México**
Observaciones y comentarios

6. DATOS DE LA PAREJA

NO APLICA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECÓNOMICO

DEPENDIENTE 1

Hijo(a)

Nombre(s) [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Ciudadano extranjero [REDACTED]
Habita en el domicilio del declarante [REDACTED]
Actividad laboral **VALOR PRIVADO**

Dirección de la persona

Código postal [REDACTED]
País [REDACTED]
Entidad federativa [REDACTED]
Municipio [REDACTED]
Colonia [REDACTED]
Tipo de vía [REDACTED]
Nombre de vía [REDACTED]
Número exterior [REDACTED]
Número interior [REDACTED]
Observaciones y comentarios

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 149,250**
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) **\$ None**

Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe)

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) **\$ None**

Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores **Peso mexicano**

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)
 \$ 149,250

Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) **\$ 0**

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

C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)
 \$ 149,250

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

Aclaraciones / observaciones

BIENES INMUEBLES

9.

NO APLICA

10. VEHÍCULOS

NO APLICA

11. BIENES MUEBLES

NO APLICA

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACION ACTUAL)

NO APLICA

13. ADEUDOS/PASIVOS (situación actual)

NO APLICA

14. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NO APLICA

02.- Declaración de Intereses

**PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O
1. ASOCIACIONES(HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)**

NO APLICA

**2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE
ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NO APLICA

**3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS
AÑOS)**

NO APLICA

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NO APLICA

03.- Declaración Fiscal

1. Archivos de la declaración fiscal

Archivo **No se subio ningún archivo**