

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**