

Declaración inicial

40c25651-2620-4872-b17e-176540cefb2b

Fecha de declaración: Vie 11 Jun 2021

Fecha de recepción: Vie 11 Jun 2021

Estaus:

Declarante: VERDUZCO IÑIGUEZ CAROLINA

RFC: VEIC9403249V5

01.- Declaración Patrimonial

1. DATOS GENERALES

Nombre **CAROLINA**
Primer apellido **VERDUZCO**
Segundo apellido **IÑIGUEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal [REDACTED]
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 **BACHILLERATO**
Institución educativa **Universidad de Guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **Medico Cirujano y Partero**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **28/02/2019**


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

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

4.

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldia**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público
Municipio de Santa Maria del Oro, Jalisco
Área de adscripción **SM - Servicios Médicos**
Empleo, cargo o comisión **Medico Municipal**
Nivel del empleo cargo o comisión **13**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Otro (Especifique)**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/09/2019**
Teléfono laboral **3545448037**


Domicilio del empleo que inicia

Código postal **49970**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Santa María del Oro**
Colonia **Centro**
Calle **Portal Hidalgo**
Número exterior **3**
Número interior
Observaciones y comentarios 

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Organo autonomo**
Nombre de la institución **Secretaria de Salud**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**

Cargo/puesto **Medico**
Fecha de ingreso **01/03/2021**
Fecha de salida **30/04/2021**
Funciones principales **Otro (Especifique) Medico**
País **México**
Observaciones y comentarios 

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION 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) **\$ 7,000**

Declaración inicial 40c25651-2620-4872-b17e-176540cefb2b

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 mensual 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 mensual por actividad financiera (rendimientos o
ganancias) (después de impuestos) **\$ None**
Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración mensual 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 mensual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)
\$ 7,000
Moneda de ingreso NETO del declarante **Peso mexicano**

B.- Ingreso mensual NETO de la pareja y/o dependientes económicos
(después de impuestos) **[REDACTED]**
Moneda de ingreso NETO de la pareja **[REDACTED]**

C.- TOTAL de ingresos mensuales NETOS percibidos por el declarante,
pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)
\$ 7,000
Moneda de ingreso NETO de la total **Peso mexicano**
Aclaraciones / observaciones

7. TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR?

Sí

I.- Remuneración neta del declarante por su cargo público (por
concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y
prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) **\$ 94,847**
Moneda del ingreso por cargo público del declarante
Peso mexicano

II.- Otros ingresos recibidos 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) **\$ 0**
II.1.- Moneda de actividad industrial **Peso mexicano**

Razón Social negocio

Tipo de negocio

II.2.- Remuneración por actividad financiera (rendimientos o ganancias)
(después de impuestos) **\$ 0**

II.2.- Moneda de actividad financiera **Peso mexicano**

II.3.- Remuneración por servicios profesionales, consejos, consultorías
y/o asesorías (después de impuestos) **\$0**

II.3.- Moneda de actividad servicios profesionales, consejos,
consultorias y/o asesorías **Peso mexicano**

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

II.4.- Remuneración por enajenación de bienes (después de impuestos)
\$ 0

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

II.5.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de
impuestos) **\$ 0**

II.5.- Moneda de otros ingresos no considerados a los anteriores
Peso mexicano

Tipo de otros ingresos

A.- Ingreso NETO del declarante, recibido en el año anterior inmediato
(SUMA DEL NUMERAL I y II) **\$ 94,847**

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

B.- Ingreso neto de la pareja y/o dependientes económicos, recibidos en
el año inmediato anterior(después de impuestos)

████████████████████

B.- Moneda ingreso neto pareja y/o dependientes

████████████████████

C.- Total de ingresos netos percibidos percibidos por el declarante,
pareja y/o dependientes económicos en el año inmediato anterior(suma
de los apartados a y b)) **\$ 94,847**

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

Aclaraciones / observaciones

████████████████████