

Declaración de modificación patrimonial

f79d3ecc-579a-4ac4-9afc-6b6718aefbe6

Fecha de declaración: Lun 06 May 2024
Fecha de recepción: Lun 06 May 2024
Estatus: Ordinaria

Declarante: HERNANDEZ VELAZQUEZ AUGUSTO CESAR

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **AUGUSTO CESAR**
Primer apellido **HERNANDEZ**
Segundo apellido **VELAZQUEZ**
CURP [REDACTED]
RFC con homoclave [REDACTED]
Correo electrónico personal **dr.cesarhernandez@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 **Sin cambio**
Nivel **LICENCIATURA**
Institución educativa **universidad de guadalajara**
Carrera o área de conocimiento **medico cirujano partero**
Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **15/11/1981**

País de la institución educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE MODIFICA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Organo autonomo**
Nombre del ente público **Gobierno Municipal de Atotonilco el Alto**
Área de adscripción **SMM - SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES**
Empleo, cargo o comisión **MEDICO**
Nivel del empleo cargo o comisión
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **16/11/2021**
Teléfono laboral **3919175475**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que MODIFICA

Código postal **47750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Atotonilco el Alto**
Colonia **Centro**
Calle **2 de abril**
Número exterior **s/n**
Número interior **N/n**

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS(ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

I.- Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos)	Moneda del ingreso por cargo público del declarante Peso mexicano
\$ 185,366	
II.- Otros ingresos del declarante (suma del II.1 al II.4)	Moneda de otros ingresos Peso mexicano
\$ 28,000	
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)	
Monto: \$ 28,000	Moneda: Peso mexicano
Tipo de servicio: consulta	
II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)	
A.- Ingreso anual NETO del declarante (SUMA DEL NUMERAL I y II)	Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano
\$ 213,366	
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)	Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano
\$ 213,366	
Aclaraciones / observaciones	