



ATOTONILCO EL ALTO
Gobierno Municipal 2021 - 2024



Declaración inicial

854aa3c3-37e5-4793-b0af-3c492a567774

Fecha de declaración: Mie 01 Dic 2021

Fecha de recepción: Lun 06 Dic 2021

Estaus:

Declarante: RODRIGUEZ NUÑEZ CARLOS ALBERTO

RFC: RONC740524RZ9

01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **CARLOS ALBERTO**

Primer apellido **RODRIGUEZ**

Segundo apellido **NUÑEZ**

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 **Sin cambio**

Nivel **MAESTRÍA**

Institución educativa **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

PUBLICA

Carrera o área de conocimiento **MAESTRIA EN SALUD**

PUBLICA

Estatus **FINALIZADO**

Documento obtenido

Fecha de obtención del documento **14/03/2012**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Estatal**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Gobierno Municipal de Atotonilco el Alto**
Área de adscripción **SMM - SERVICIOS MEDICOS MUNICIPALES**
Eempleo, cargo o comisión **MEDICO**
Nivel del empleo cargo o comisión **9**
Contrato por honorarios **No**
Funcion principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3919175475**

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **47750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Atotonilco el Alto**
Colonia **CENTRO**
Calle **2 DE ABRIL**
Número exterior **159**
Número interior

Observaciones y comentarios [REDACTED]

5. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

EXPERIENCIA LABORAL 1

Ámbito/Sector en el que laboraste **Público**
Nivel/orden de gobierno **Federal**
Ámbito público **Ejecutivo**
Nombre de la institución **SECRETARIA DE SALUD JALISCO**
RFC de la institución **SSJ970331PM5**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **MEDICO**
Fecha de ingreso **01/05/1999**
Fecha de salida **01/12/2021**
Funciones principales **Atención directa al público**
País **México**
Observaciones y comentarios [REDACTED]

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) **\$ 42,700**

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) **\$ 42,700**

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) **\$ 60,695**

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

Aclaraciones / observaciones [REDACTED]

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) \$ **273,640**

Moneda del ingreso por cargo público del declarante **Peso mexicano**

II.- Otros ingresos recibidos del declarante, recibidos durante el tiempo en el que se desempeñó 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, consultorías 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) \$ **273,640**

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)) \$ **489,640**

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

Aclaraciones / observaciones ■■■■■