



**ZACOALCO
DE TORRES**
GOBIERNO MUNICIPAL
2021-2024

Declaración de modificación patrimonial

74b343de-d231-450c-bca1-89aea3c45e0c

Fecha de declaración: Mar 31 May 2022

Fecha de recepción: Mar 31 May 2022

Estaus:

Declarante: ZUÑIGA ASCENCIO HORACIO

RFC: ZUAH7701043ZO



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

Nombre **HORACIO**
Primer apellido **ZUÑIGA**
Segundo apellido **ASCENCIO**
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 **ESPECIALIDAD**
Institución educativa **UNAM**
Carrera o área de conocimiento **ESPECIALIDAD EN MEDICINA**

FAMILIAR

Estatus **FINALIZADO**
Documento obtenido
Fecha de obtención del documento **19/12/2019**

País de la inscripción educativa **México**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
Ámbito público * **Ejecutivo**
Nombre del ente público **Municipio de Zacoalco de Torres**
Área de adscripción - **Servicios Médicos Municipales**
Empleo, cargo o comisión **Jefe de Servicios Médicos Municipales**
Nivel del empleo cargo o comisión **1**
Contrato por honorarios **No**
Función principales **Atención directa al público**
Fecha de toma de posesión/conclusión **01/10/2021**
Teléfono laboral **3264232685**

Observaciones y comentarios [REDACTED]

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **45750**
País **México**
Entidad federativa **Jalisco**
Municipio **Zacoalco de Torres**
Colonia **CENTRO**
Calle **16 DE SEPTIEMBRE**
Número exterior **246**
Número interior

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 **IMSS**
RFC de la institución **IMS421231145**
Sector/industria **Servicios de salud**
Cargo/puesto **MEDICO FAMILIAR**
Fecha de ingreso **01/03/2003**
Fecha de salida **31/05/2022**
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 anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y prestaciones)(cantidades netas después de impuestos) \$ 66,991 | 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) \$ 0 | Moneda de actividad industrial Peso mexicano |
| Razón Social negocio ninguna | |
| Tipo de negocio ninguno | |
| II.2.- Remuneración anual por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos) \$ 0 | Moneda de actividad financiera Peso mexicano |
| II.3.- Remuneración anual por servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (después de impuestos) \$ 0 | Moneda de actividad servicios profesionales, consejos, consultorias y/o asesorías Peso mexicano |
| Tipo de servicios profesionales, consejos, consultorías y/o asesorías (describe) ninguno | |
| II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos) \$ 0 | 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) \$ 66,991 | Moneda de ingreso NETO del declarante Peso mexicano |
| B.- Ingreso anual NETO de la pareja y/o dependientes económicos (después de impuestos) [REDACTED] | Moneda de ingreso NETO de la pareja [REDACTED] |
| C.- TOTAL de ingresos anuales NETOS percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B) \$ 66,991 | Moneda de ingreso NETO de la total Peso mexicano |
| Aclaraciones / observaciones | |