



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL VERSIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

Tipo de declaracion

Fecha de presentación

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la normatividad aplicable.

DATOS GENERALES

GOMEZ

Primer apellido

HUERTA

Segundo apellido

VICTOR OCTAVIO

Nombre(s)

Correo electrónico Institucional

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

LICENCIATURA

Nivel

UNIVERSIDAD DE COLIMA

Institución

MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA

Carrera o área de conocimiento

FINALIZADO

Estatus

TÍTULO

Documento obtenido

1992-04-01

*Fecha Obtención del
documento*

EN MÉXICO

*Lugar donde se ubica la
institución educativa*

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

MUNICIPAL/ALCALDÍA	EJECUTIVO	
<i>Nivel/ Orden de gobierno</i>	<i>Ámbito público</i>	
MUNICIPIO DE TECOMÁN, COLIMA		
<i>Nombre del ente público</i>		
ADMINISTRACION DEL RASTRO MUNICIPAL	ENCARG. DE CONSULTORIO MEDICO	
<i>Área de adscripción</i>	<i>Empleo, cargo o comisión</i>	
NO	ADMINISTRATIVO	2022-11-01
¿Está contratado por honorarios	<i>Nivel del empleo, cargo o comisión</i>	<i>Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión</i>
ZOOSANITARIA		N/A
<i>Especifique función principal</i>		<i>Teléfono de oficina y extensión</i>
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		
MEDELLÍN	280	N/A
<i>Calle</i>	<i>Número exterior</i>	<i>Número interior</i>
CENTRO	TECOMÁN	COLIMA
<i>Colonia/Localidad</i>	<i>Municipio/Alcaldía</i>	<i>Entidad Federativa</i>
	28100	
	<i>Código postal</i>	

El declarante manifestó que no cuenta con otro empleo, cargo o comisión distinto al declarado

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ingresos netos del declarante y/o dependientes económicos (Entre el 1 de enero y 31 diciembre del año inmediato anterior)

I. Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos)	40096	
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)	323937	
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial		
Nombre o razón social	Tipo de negocio	Monto
SERVICIOS DE SALUD	SERVIDOR PUBLICO	323937
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)		
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia		Monto
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)		
Tipo de servicio prestado		Monto
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)		
Tipo de bien enajenado		Monto
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)		
Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)		Monto
A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)	364033	
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	364033	

DECLARACIÓN DE INTERESES