

C. DANYA NAOMI NAVA MERCADO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

TIPO DE DECLARACION : INICIAL SIMPLIFICADA

1.DATOS GENERALES

NOMBRE	DANYA NAOMI NAVA MERCADO
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	direcciondesalud22@outlook.com

3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS "SOR JUANA INES DE LA CRUZ"
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	ENFERMERIA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO

4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL_ALCALDIA
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA
AREA ADSCRIPCIÓN	DIRECCION DE SALUD
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	ENFERMERA
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	7555547171/

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	"EN MÉXICO"
CALLE	ANDADOR PRESA CHICOASEN
NÚMERO EXTERIOR	LT 02
NÚMERO INTERIOR	MNZ 01
COLONIA / LOCALIDAD	VICENTE GUERRERO
MUNICIPIO / ALCALDIA	ZIHUATANEJO DE AZUETA
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO
CÓDIGO POSTAL	40880

5.EXPERIENCIA LABORAL

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	cuidados de enfermería
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	ARW SOLUTIONS
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	ENFERMERIA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ENFERMERA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	13-09-2022 06:00:00>
FECHA EGRESO	15-04-2023 06:00:00
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	atención de enfermería
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CONSULTORIO DE SIMILARES
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	ASISTENTE MEDICO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ENFERMERA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	22-08-2020 06:00:00>
FECHA EGRESO	15-06-2022 06:00:00
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	recepción de pacientes
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	DENTAL ZIHUATANEJO
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	DENTAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ASISTENTE DENTAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	01-02-2017 06:00:00>

FECHA EGRESO	15-10-2019 06:00:00
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD
8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)	
I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO)	7384
II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 Y II.4)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	0
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUES DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORÍAS(DESPUES DE IMPUESTOS)	0
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	7384
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	7384