

C. EDUARDO CASTREJON LEYVA, 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 : CONCLUSION SIMPLIFICADA

1.DATOS GENERALES

NOMBRE	EDUARDO CASTREJON LEYVA
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	DIRECCIONDESALUD22@OUTLOOK.COM

3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUERRERO
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	MEDICO
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	ZIHUATANEJO DE AZUETA
AREA ADSCRIPCIÓN	DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	MEDICO GENERAL
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	7555447734/

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	"EN MÉXICO"
CALLE	ANDADOR PRESA CHICUA SEN
NÚMERO EXTERIOR	LT02
NÚMERO INTERIOR	1
COLONIA / LOCALIDAD	VICENTE GUERRERO
MUNICIPIO / ALCALDIA	ZIHUATANEJO DE AZUETA
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO
CÓDIGO POSTAL	40880

5.EXPERIENCIA LABORAL

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PÚBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL
AMBITO PÚBLICO	ORGANO_AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	HOSPITAL BERNARDO SEPÚLVEDA
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	CONSULTA EXTERNA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	MEDICO GENERAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCIÓN MEDICA A PACIENTES
FECHA DE INGRESO	01-12-2022 06:00:00>
FECHA EGRESO	20-12-2022 06:00:00
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	

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)	55374
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)	55374
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	55374