

C. JUAN CARLOS BARRIENTOS RAMIREZ, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN 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	JUAN CARLOS BARRIENTOS RAMIREZ
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	unidadespecialidades@zihuatanejodeazueta.gob.mx

3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	CIRUJANO DENTISTA
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	ODONTOLOGÍA
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	DIRECCIÓN DE UNIDAD MUNICIPAL DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	MEDICO GENERAL
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	7555544553/

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	EN MÉXICO
CALLE	PASEO DEL ESTUDIANTE
NÚMERO EXTERIOR	S/N
NÚMERO INTERIOR	S/N
COLONIA / LOCALIDAD	CENTRO
MUNICIPIO / ALCALDIA	ZIHUATANEJO DE AZUETA
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO
CÓDIGO POSTAL	40880

5.EXPERIENCIA LABORAL

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CLINICA DENTAL DIPROY
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	AREA DE LA SALUD
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	DENTISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	15-05-2018
FECHA EGRESO	15-10-2020
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD

8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO)	21605
II. OTROS INGRESOS ANUALES 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 ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	21605

<b>C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)</b>	21605
--	-------