



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL VERSIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

Tipo de declaración

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

HUEZO

Primer apellido

CARDENAS

Segundo apellido

BLANCA GLORIA

Nombre(s)

usuario497@sidepattecoman.mx

Correo electrónico Institucional

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

LICENCIATURA

Nivel

UNIVERSIDAD DE COLIMA

Institución

LICENCIATURA EN
ENFERMERIA

Carrera o área de conocimiento

FINALIZADO

Estatus

TÍTULO

Documento obtenido

1998-07-29

*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>		
DESPACHO DE LA SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO	ENFERMERA	
Área de adscripción	Empleo, cargo o comisión	
NO	1999-06-17	
ADMINISTRATIVO	1999-06-17	
¿Está contratado por honorarios	Nivel del empleo, cargo o comisión	
ATENCION DE LA CONSULTA Y REVISIONES SANITARIAS	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)

<u>PRIVADO</u>	<u>CENTRO MEDICO DE COLIMA</u>	
<i>Ámbito/Sector en el que laboraste</i>	<i>Nombre de la empresa, sociedad o asociación</i>	<i>RFC</i>
<u>HOSPITAL</u>	<u>ENFERMERA</u>	<u>SERVICIOS DE SALUD</u>
<i>Área</i>	<i>Puesto</i>	<i>Sector al que pertenece</i>
<u>EN MÉXICO</u>	<u>1998-09-01</u>	<u>1999-04-01</u>
<i>Lugar donde se ubica</i>	<i>Fecha de ingreso</i>	<i>Fecha de termino</i>

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)	311150
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)	0
II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial	
Nombre o razón social	Monto
Tipo de negocio	
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)	311150
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y/o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)	311150

DECLARACIÓN DE INTERESES