



Declaración pública **Declaración de modificación** de **GUADALUPE ANTONIA RODRIGUEZ RUIZ** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en Alcaldía Venustiano Carranza en 2022

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Guadalupe Antonia Rodriguez Ruiz**

Correo electrónico institucional: **ruiz-gar@hotmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Licenciatura en Medicina**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Unam**

Fecha: **25 de Septiembre de 2008**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Medicina Integrada**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **Universidad de Colima**

Fecha: **17 de Mayo de 2011**

Ubicación: **México**

Nivel: **Especialidad**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion de Organizaciones de la Salud**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **la Salle**

Fecha: **17 de Mayo de 2019**

Ubicación: **México**

Nivel: **Maestría**

Estatus: **Finalizado**

Carrera: **Administracion de Organizaciones de la Salud**

Documento obtenido: **Título**

Institución educativa: **la Salle**

Fecha: **2 de Noviembre de 2020**

Ubicación: **México**

Nivel: **Doctorado**

Carrera: **Doctorado en Alta Direccion**

Estatus: **Trunco**

Institución educativa: **Cpem**

Ubicación: **México**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Alcaldía Venustiano Carranza**

Área de adscripción: **cs Beatriz Velasco de Aleman**

Empleo, cargo o comisión: **Operativo u Homologo (a)**

¿Es contrato(a) por honorarios?: **no**

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Medico Especialista c**

Especifique función principal: **Otro - Consulta Medica**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **16 de Febrero de 2015**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

No aplica

Ingresos netos del declarante

I - Remuneración anual neta del declarante por su cargo público (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (Cantidades netas después de impuestos): **395,076.00**

II - Otros ingresos anuales del declarante (Suma del II.1 al II.5): **0.00**

II.1 - Por actividad industrial, comercial y/o empresarial (Después de impuestos): **0.00**

II.2 - Por actividad financiera (después de impuestos): **0.00**

II.3 - Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (Después de impuestos): **0.00**

II.4 - Por enajenación de bienes (Después de impuestos): **0.00**

II.5 - Otros ingresos no considerados a los anteriores (Después de impuestos): **0.00**

A. Ingreso anual neto del declarante (suma del numeral I y II): **395,076.00**

Domicilio del empleo, cargo o comisión: **México**

Calle: **av. Ing. Eduardo Molina**

Número interior: **Lote 02**

Número exterior: **Manzana 15**

Municipio/Alcaldía: **Venustiano Carranza**

Colonia/Localidad: **General Ignacio Zaragoza**

Código postal: **15000**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **57898800 - 5557898800**