



Declaración pública **Declaración de modificación** de **ROSA MARIA GARIBAY ROBLES** en el puesto **OPERATIVO U HOMOLOGO (A)** en **Planta Productora de Mezclas Asfálticas** en **2023**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Datos generales del declarante

Nombre(s): **Rosa María Garibay Robles**

Correo electrónico institucional: **niobevox@gmail.com**

Datos curriculares del declarante

Nivel: **Licenciatura**

Carrera: **Medico Cirujano y Partero**

Institución educativa: **Universidad Michoacana de san Nicolas de Hidalgo**

Ubicación: **México**

Estatus: **Finalizado**

Documento obtenido: **Título**

Fecha: **1 de Agosto de 2010**

Datos del empleo, cargo o comisión

Nivel / Orden de gobierno: **Estatat**

Ámbito público: **Ejecutivo**

Nombre del ente público: **Planta Productora de Mezclas Asfálticas**

Área de adscripción: **Planta Productora de Mezclas Asfálticas**

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

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

Nivel del empleo, cargo o comisión: **Auxiliar de Enfermería "a"**

Especifique función principal: **Otro - Medico**

Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión: **1 de Diciembre de 2011**

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

Calle: **av. de la Iman**

Número interior: **(Ninguno)**

Número exterior: **263**

Municipio/Alcaldía: **Coyoacán**

Colonia/Localidad: **Ajusco**

Código postal: **04300**

Entidad federativa: **Ciudad de México**

Teléfono de oficina y extensión: **5553381490 - 2080**

Experiencia laboral (Últimos cinco empleos)

Ámbito / Sector en el que laboraste: **Privado**

Nombre del ente público / Nombre de la empresa, sociedad o asociación:
Hospital Angeles Lindavista

Área de adscripción / Área: **Administrativa**

R.F.C. (Si es sector privado): **OHA051017KET**

Empleo cargo o comisión / Puesto: **Jefe de Area de Check up**

Fecha de ingreso: **1 de Noviembre de 2012**

Fecha de egreso: **15 de Febrero de 2017**

Sector al que pertenece: **Servicios de Salud**

Lugar donde se ubica: **México**

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): **113,532.00**

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): **113,532.00**