

## DECLARACIÓN PÚBLICA DE MODIFICACIÓN 2022





Declarante:	JESUS ROSALES JUAREZ		Folio:	2023082909470529
Dependencia:	HOSPITAL GENERAL DE RIOVER	RDE	Fecha de Presentación:	29/ago./2023
Cargo declarado:	MEDICO GENERAL "A"		Clase declaración:	Simplificada - B
SITUACIÓN	Declaración de Situación Patrimonial		_	
SECCIÓN	Datos Generales			
Nombre (s)		JESUS		
Primer Apellido		ROSALES		
Segundo Apellido		JUAREZ		
SECCIÓN	Datos curriculares del declarante			
Nivel de Escolaridad		Licenciatura		
Institución educativa		UNIVERSIDAD MICHOACANA DE SAN NICOLAS DE HIDALGO		
Carrera o Área de conocimiento		MEDICO CIRUJANO Y PARTERO		
Estatus		Finalizado		
Documento Obtenido		Título		
Fecha de obtención del	documento	18/08/2015		
Lugar donde se ubica la	institución educativa	En México		
SECCIÓN	Datos del empleo, cargo o comisión			
SECCIÓN  Nivel / Orden de Gobier		Estatal		
		Estatal Ejecutivo		
Nivel / Orden de Gobier	no		AL DE RIOVERDE	
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público	no	Ejecutivo		
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público	no O	Ejecutivo HOSPITAL GENER	RGENCIAS	
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción	no O ón	Ejecutivo HOSPITAL GENER HG RIOVERDE - U	RGENCIAS	
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi	no  ón onorarios?	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL	RGENCIAS	
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo	no  ón onorarios?	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL	RGENCIAS	
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión	Ejecutivo  HOSPITAL GENER.  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO	RGENCIAS _ "A"	
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de po Especifique la función p	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO  01/06/2019  MEDICO GENERAL  CARRETERA RIOV	RGENCIAS _ "A"	TA, SIN NÚMERO, CENTRO,
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de po Especifique la función p	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión rincipal	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO  01/06/2019  MEDICO GENERAL  CARRETERA RIOV	RGENCIAS  - "A"  - "A"  ERDE - SAN CIRO DE ACOS	TA, SIN NÚMERO, CENTRO,
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de po Especifique la función p Domicilio del empleo, ca	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión rincipal argo o comisión en México  Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos)	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO  01/06/2019  MEDICO GENERAL  CARRETERA RIOV	RGENCIAS  - "A"  - "A"  ERDE - SAN CIRO DE ACOS	TA, SIN NÚMERO, CENTRO,
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de po Especifique la función p Domicilio del empleo, ca	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión rincipal argo o comisión en México  Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) ue Laboraste	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO  01/06/2019  MEDICO GENERAL  CARRETERA RIOV 79610, Rioverde, R	RGENCIAS  - "A"  - "A"  ERDE - SAN CIRO DE ACOS	TA, SIN NÚMERO, CENTRO,
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de po Especifique la función p Domicilio del empleo, ca  SECCIÓN Ámbito / Sector en el que	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión rincipal argo o comisión en México  Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) ue Laboraste	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO  01/06/2019  MEDICO GENERAL  CARRETERA RIOV 79610, Rioverde, I	RGENCIAS  - "A"  - "A"  ERDE - SAN CIRO DE ACOSTRIOVERDE, San Luis Pot	TA, SIN NÚMERO, CENTRO,
Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público Nombre del ente Público Área de Adscripción Empleo, Cargo o Comisi ¿Está contratado por ho Nivel del empleo o cargo Fecha de la toma de po Especifique la función p Domicilio del empleo, ca  SECCIÓN Ámbito / Sector en el qu Nivel / Orden de Gobier Ámbito Público	ón onorarios? o o comisión osesión del cargo, empleo o comisión rincipal argo o comisión en México  Experiencia Laboral (Últimos cinco empleos) ue Laboraste	Ejecutivo  HOSPITAL GENER  HG RIOVERDE - U  MEDICO GENERAL  NO  01/06/2019  MEDICO GENERAL  CARRETERA RIOV 79610, Rioverde, I	RGENCIAS  - "A"  - "A"  ERDE - SAN CIRO DE ACOS Rioverde, San Luis Pot	TA, SIN NÚMERO, CENTRO,

Empleo, Cargo o Comisión / Puesto	MEDICO GENERAL "A"	
Especifique Función Principal (Límite 1,500 caracteres)	SE ATIENDE A PACIENTE QUE LLEGAN CON DIFERENTES PADECIMIENTO EN EL AREA DE URGENCIAS	
Fecha de ingreso	01/06/2023	
Lugar donde se Ubica	En México	
SECCIÓN Ingresos Netos del Declarante, Pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)		
	dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre	
	dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre \$437,183.00	
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) (Sin		

\$48,478.00

\$485,661.00

\$485,661.00

(después de impuestos) (Sin centavos)

A. Ingreso Anual Neto del declarante (suma del I y II) (Sin centavos))

C.- Total de los ingresos anuales netos percibidos por el declarante, pareja y dependientes económicos (suma de los apartados A y B).