

MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN

ZAGR541224J17

FECHA DE RECEPCIÓN: 16/05/2023

MUNICIPIO DE BAHÍA DE BANDERAS

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): ZAVALA GONZALEZ ROBERTO
CURP: ZAGR541224HNTVNB02
RFC: ZAGR541224J17
HOMOClave: J17
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO: robertozavala976@gmail.com
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA:
NÚMERO CELULAR PERSONAL: 3222944216
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL: CASADO (A)
RÉGIMEN MATRIMONIAL: SOCIEDAD CONYUGAL
PAÍS DE NACIMIENTO: MÉXICO
NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE: 16 DE SEPTIEMBRE
NÚMERO INTERIOR: 256
MUNICIPIO / ALCALDÍA: BAHÍA DE BANDERAS
CODIGO POSTAL: 63737

EN MÉXICO
NÚMERO EXTERIOR: 256
COLONIA / LOCALIDAD: SAN VICENTE
ENTIDAD FEDERATIVA: NAYARIT

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DEL DOMICILIO DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD						
NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NAYARIT	MEXICO	MEDICO CIRUJANO DENTISTA	FINALIZADO	TITULO	1982-03-19

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: Municipio de Bahía de Banderas
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: MEDICINA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: CIRUJANO DENTISTA
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: MEDICO DENTISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION A PACIENTES PARA EL CUIDADO BUCAL
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2022-04-19
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 32911871 850

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE: HIDALGO
NÚMERO INTERIOR: 500
MUNICIPIO / ALCALDÍA: BAHÍA DE BANDERAS
CÓDIGO POSTAL: 63730

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NÚMERO EXTERIOR: 500
COLONIA / LOCALIDAD: VALLE DE BANDERAS
ENTIDAD FEDERATIVA: NAYARIT

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
(Sin Observaciones)

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: MUNICIPAL/ALCALDÍA
ÁMBITO PÚBLICO: ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: DIF MUNICIPAL DE BAHIA DE BANDERAS
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: MEDICINA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: MEDICO CIRUJANO DENTISTA
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ATENCION A PACIENTES EN CUIDADO BUCAL
FECHA DE INGRESO: 2017-09-17
FECHA DE EGRESO: 2021-10-05
LUGAR DONDE SE UBICA: MÉXICO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL:
(Sin Observaciones)

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE 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)	9385400
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	9385400

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO	MONTO
-----------------------	-----------------	-------

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0
ORGANIZACIONES PRIVADAS	0
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	0
VALORES BURSÁTILES	0
BONOS	0
OTRO (ESPECIFIQUE)	0

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO DE SERVICIO	MONTO
------------------	-------

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO BIEN	MONTO
MUEBLE	0
INMUEBLE	0
VEHÍCULO	0

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

TIPO INGRESO	MONTO
--------------	-------

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)

