

EL C. ORGANO INTERNO DE CONTROL PURÍSIMA DEL RINCÓN ,BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, LEY GENERAL DE SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLES.

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PUBLICOS.

Declaración patrimonial y de intereses		MODIFICACIÓN Fecha de presentación: 30/05/2024
DATOS PERSONALES		
Nombre:	País de Nacimiento:	Entidad de Nacimiento:
JOSE GUSTAVO CARDOSO HERNANDEZ		
CURP:	RFC:	Estado Civil:
Correo Personal:	Correo Laboral:	Teléfono Particular:
	coordinacionarbitros@purisimadelrinco n.mx	
Domicilio		
Municipio:	Entidad:	Localidad:
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:
No. Ext:	No. Int:	CP:

#### MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 30/05/2024

DATOS CURRICULARES		
Grado de Escolaridad:	Institución	
POSGRADO	IEU	
Carrera	MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN INSTITUCIONES DE DALUD	
Entidad	Periodos	Periodos Cursados
Estatus	Documento Obtenido	Cédula
FINALIZADO	BOLETA	
Grado de Escolaridad:	Institución	
POSGRADO	UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO	
Carrera	ESPECIALIDAD MEDICINA FAMILIAR	
Entidad	Periodos	Periodos Cursados
Estatus	Documento Obtenido	Cédula
FINALIZADO	DIPLOMA	
Grado de Escolaridad:	Institución	
LICENCIATURA	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA	
Carrera	MEDICO CIRUJANO	
Entidad	Periodos	Periodos Cursados
Estatus	Documento Obtenido	Cédula

#### MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 30/05/2024

intereses			
FINALIZADO	TÍTULO		
EXPERIENCIA LABORAL			
Ámbito:	Institución		
PÚBLICO	INSTITUTO MEXICANO DEL S	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
Unidad Administrativa	Sector		
MEDICINA FAMILIAR	SERVICIOS DE SALUD Y DE A	SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL	
Jerarquía	Cargo	Fecha Ingreso	
	MÉDICO FAMILIAR	19/07/2019	
Fecha Salida	30/05/2024		
Domicilio			
Municipio:	Entidad:	Localidad:	
SAN FRANCISCO DEL RINCÓN	GUANAJUATO		
Colonia:	Tipo Vialidad:	Calle:	
CENTRO		CARRETERA SAN FRANCISCO - LEON	
No. Ext:	No. Int:	CP:	
KM2		36300	
CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
DATOS DEL ENCARGO ACTUAL			

#### MODIFICACIÓN

Fecha de presentación: 30/05/2024

Dependencia:				
SECRETARÍA DEL H. AYUNTAMIENTO				
Área	Cargo	Toma Posesión		
COORDINACION DE ARBITROS CALIFICADORES	DOCTOR	06/04/2018		
INTERESES				
Empresas, Sociedades y Asociaciones				
NO				
Participación en Toma de Decisiones				
NO				
Beneficios Públicos				
NO				
Representación Activa				
NO				
Clientes Principales				
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?				
NO				
¿Realiza alguna actividad lucrativa independiente al empleo, cargo o comisión?				
Beneficios Privados				
NO				
Fideicomisos				

#### **MODIFICACIÓN**

Fecha de presentación: 30/05/2024

NO

#### **INGRESOS**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO
PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) (POR CONCEPTO DE SUELDOS,
HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$156,502.00

#### Otros sueldos y salarios

Sueldos y salarios públicos

	\$0.00
	\$0.00
	\$0.00
	\$0.00
MÉDICO FAMILIAR IMSS	\$218,523.00
TOTAL	\$375,025

#### **ACTIVOS**

#### **BIENES INMUEBLES**

#### **BIENES MUEBLES**

#### **BIENES MUEBLES NO REGISTRABLES**

#### **INVERSIONES**

# Declaración patrimonial y de intereses MODIFICACIÓN Fecha de presentación: 30/05/2024 PASIVOS NO PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

DECLARACIÓN FISCAL

NO

NO