



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN VERSIÓN PÚBLICA

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi Declaración de Situación Patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la Normatividad Aplicable.

DATOS GENERALES

Nombre(s): ROBERTO GERZAIN Primer apellido: HERNANDEZ
Segundo apellido: PONCE

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Nivel: ESPECIALIDAD Institución: UNIVERSIDAD DE COLIMA
Carrera o área de conocimiento: MEDICINA Estatus: FINALIZADO
Documento obtenido: TÍTULO Fecha obtención del documento: 1983-07-23
Lugar dónde se ubica la institución educativa: EN MÉXICO

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

Nivel/ Orden de gobierno:	MUNICIPAL/ALCALDÍA	Ámbito público:	EJECUTIVO
Nombre del ente público:	H. AYUNTAMIENTO DE VILLA DE ÁLVAREZ	Área de adscripción:	DESPACHO DEL C. PRESIDENTE MUNICIPAL
Empleo, cargo o comisión:	MEDICO	¿Está contratado por honorarios:	NO
Nivel del empleo, cargo o comisión:	OPERATIVO	Fecha de toma de posesión del empleo, cargo o comisión:	2019-02-06
Especifique función principal:	ATENCION MEDICA Y GESTOR MEDICO	Teléfono de oficina y extensión:	312 316 27 00
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
Calle:	J. MERCED CABRERA	Número exterior:	55
Número interior:	N/A	Colonia/Localidad:	CENTRO
Municipio/Alcaldía:	VILLA DE ÁLVAREZ	Entidad Federativa:	COLIMA
Código postal:	28970		

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

Ámbito/Sector en el que laboraste:	PÚBLICO	Nivel/Orden de gobierno:	ESTATAL
Ámbito público:	EJECUTIVO	Nombre del ente público:	COMISION ESTATAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE MEDICO
Área de adscripción:	SUBCOMISION MEDICA	Empleo, cargo o comisión:	SUBCOMISIONADO MEDICO
Lugar donde se ubica:	EN MÉXICO	Función principal:	REVISION DE CASOS DE QUEJAS E INCONFORMIDADES POR CONFLICTO DERIVADOS DEL ACTO MEDICO
Fecha de ingreso:	2018-05-16	Fecha de término:	2021-10-31

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

Ingresos netos del declarante (Entre el 1 de enero y 31 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)	1482012
II. Otros ingresos del declarante (Suma del II.1 al II.5)	0

II.1 Por actividad industrial, comercial y/o empresarial		
Nombre o razón social	Tipo de negocio	Monto
II.2 Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)		
Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia		Monto
II.3 Por servicios profesionales, consejos, consultorías, y/o asesorías (Después de impuestos)		
Tipo de servicio prestado		Monto
II.4 Por enajenación de bienes (Después de impuestos)		
Tipo de bien enajenado		Monto
II.5 Otros ingresos no considerados anteriormente (Después de impuestos)		
Especificar tipo de ingreso (Arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguro de vida, etc.)		Monto
A.- Ingreso anual neto del declarante (Suma del numeral I y II)		1482012
C.- Total de ingresos anuales netos percibidos por el declarante		1482012