



CONTRALORÍA MUNICIPAL



C. CONTRALORA MUNICIPAL, 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, 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

ANUAL

Fecha de presentación:
19/07/2021

DATOS PERSONALES

Nombre:

MANUEL SILERIO GARCIA

País de Nacimiento:

Entidad de Nacimiento:

CURP:

RFC:

Estado Civil:

Correo Personal:

Correo Laboral:

dr_msg@hotmail.com

Teléfono Particular:

Domicilio

Municipio:

Entidad:

Localidad:

Colonia:

Tipo Vialidad:

Calle:

No. Ext:

No. Int:

CP:

DATOS CURRICULARES

Grado de Escolaridad:

Institución

ESCUELA PRIMARIA FEDERAL URBANA BRUNO MARTINEZ
EDUCACIÓN BÁSICA

Carrera

Entidad

Periodos

Periodos Cursados

Estatus

Documento Obtenido

Cédula

FINALIZADO

CERTIFICADO

Grado de Escolaridad:

Institución

ESCUELA TÉCNICA INDUSTRIAL Y COMERCIAL 101
TÉCNICO EN DIBUJO INDUSTRIAL

Carrera

Entidad

Periodos

Periodos Cursados

Estatus

Documento Obtenido

Cédula

FINALIZADO

CERTIFICADO

Grado de Escolaridad:

Institución

COLEGIO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES DE LA
UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO

Carrera

TÉCNICO TAQUIMECANÓGRAFO

Entidad

Periodos

Periodos Cursados

Estatus

Documento Obtenido

Cédula

FINALIZADO

CERTIFICADO

Grado de Escolaridad:

Institución

Declaración patrimonial y de intereses

ANUAL

Fecha de presentación:
19/07/2021

Carrera	ESCUELA DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD JUÁREZ DEL ESTADO DE DURANGO	
Entidad	MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO	
Estatus	Periodos	Periodos Cursados
FINALIZADO	Documento Obtenido	Cédula
	CÉDULA PROFESIONAL	1063705

EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito:	Institución	
PRIVADO	CONSULTORIO PRIVADO	
Unidad Administrativa	Sector	
ÁREA DE LA SALUD	SERVICIOS DE SALUD Y DE ASISTENCIA SOCIAL	
Jerarquía	Cargo	Fecha Ingreso
	MÉDICO PARTICULAR	12/06/1987
Fecha Salida	26/07/2002	

Domicilio	Entidad:	Localidad:
Municipio:	DURANGO	
DURANGO	Tipo Vialidad:	Calle:
Colonia:		HIDALGO
ZONA CENTRO	No. Int:	CP:
No. Ext:		34000
322		

CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia:	Cargo
DIRECCION MUNICIPAL DE SEGURIDAD PUBLICA	MÉDICO
Área	Domicilio Laboral
DIRECCION MUNICIPAL DE SEGURIDAD PUBLICA	CARRETERA CARRETERA A MÉXICO KM 2.5 S/N CIUDAD DURANGO CP 34284
Teléfono Laboral	Municipio
6181378100	
Entidad Federativa	Función Principal
Código Postal	MÉDICO
34020	
Toma Posesión	
01/11/2004	

CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

NO

INTERESES

Empresas, Sociedades y Asociaciones
NO
Participación en Toma de Decisiones
NO
Beneficios Públicos
NO
Representación Activa
NO
Clientes Principales

Declaración patrimonial y de intereses

ANUAL

Fecha de presentación:

19/07/2021

NO

Beneficios Privados

NO

Fideicomisos

NO

INGRESOS

Sueldos y salarios públicos

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)	\$223,200.00
--	--------------

Otros sueldos y salarios

\$0.00

\$0.00

\$0.00

\$0.00

ACTIVOS

BIENES INMUEBLES

BIENES MUEBLES

INVERSIONES

PASIVOS

NO

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS

NO

DECLARACIÓN FISCAL

NO