Sistema de Declaración Patrimonial
Presidencia Municipal de Calnali

Estado Libre y Soberano

Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

Fecha de Generación Reporte 2024-10-30 11:38:35

Autorización de Publicación: NO

*Guarde esta información para futuras consultas o aclaraciones sobre su Declaración Patrimonial

Datos Generales

CURP :		**Calle:**	
Apellido Paterno :	CAMPOS	**Colonia:**	
Apellido Materno :	RODRIGUEZ	**C.P.:**	
Nombre(s) :	ALICIA	**Localidad:**	
RFC :		**Correo Electrónico Personal :**	
Num. Teléfono Celular :		**Correo Electrónico Laboral:**	
Num. Teléfono Domicilio :			

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	**Ámbito Público:**	Ejecutivo
Encargo Inicial :	AUXILIAR	**Dependencia u Organismo:**	PRESIDENCIA
Fecha Inicial del Encargo :	2024-09-05	**Area de Adscripción :**	SALUD Y SANIDAD
¿Esta contratado por honorarios?	0	**Nivel del empleo, cargo ó comisión**	ENFER
Teléfono de Oficina y Extensión	7711744968	**Dirección Laboral:**	PALACIO MUNICIPAL, No. Ext., No. Int. , Col. CENTRO, C.P. 43230, Loc. CALNALI, Pais. MEXICO

Funciones : Atención Directa al Público, Otro, ATENCIóN A LA SALUD Y PREVENCIóN DE ENFERMEDADES

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

EL ORGANO INTERNO DE CONTROL DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL DEL H.AYUNTAMIENTO DE CALNALI, HIDALGO CLASIFICA Y ELABORA LA VERSION PUBLICA DE LA DECLARACION INICIAL, DE MODIFICACIÓN Y DE CONCLUSIÓN DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, TESTANDO DATOS SENSIBLES COMO RFC, CURP, DOMICILIO PARTICULAR, NUMERO DE TELEFONO CELULAR, NUMERO DE EXPEDIENTE, CORREO ELECTRONICO PERSONAL, INFORMACION RELATIVA A DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y A TERCERAS Y/O TERCEROS,SIEMPRE Y CUANDO NO SEAN PERSONAS PÚBLICAS, ASI COMO LAS ACLARACIONES U OBSERVACIONES EN LAS PÁGINAS 1, 2 Y 3 DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN LOS ARTICULOS 2.9,32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS;ARTICULOS 3 FRACCIÓN VII Y VIII, 12 Y 47 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS PARA EL ESTADO DE HIDALGO, ARTICULOS 114, 115, 116, 117 Y 118 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA PARA EL ESTADO DE HIDALGO, ASI COMO LO DISPUESTO EN EL SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASI COMO LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS, ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CON LA FINALIDAD DE PROTEGER LOS DATOS PERSONALES SENSIBLES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS. ESTA VERSIÓN PUBLICA FUE APROBADA EN LA PRIMERA SESIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DE ESTE AYUNTAMIENTO DE CALNALI, HIDALGO EL 2 DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Preparatoria o Vocacional	ENFERMERIA	FINALIZADO	TITULO	CECYTEH	2021-09-20

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

I REMUNERACIÓN NETA:	**$5000.00**	**A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):**	$ 5,000.00
II OTROS INGRESOS:		**B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**	$ 0.00
II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	**$0.00**	**C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA**	$ 5,000.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NINGUNA	**OBSERVACIONES:**	
TIPO DE NEGOCIO:	NINGUNO		
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:	**$0.00**		
TIPO DE INSTRUMENTO:	NINGUNA		
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:	**$ 0.00**		
TIPO DE SERVICIO:	ATENCIóN A LA SALUD		
II.4 OTROS INGRESOS:	**$ 0.00**		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:	NINGUNO		

¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmdiato anterior?

Inicial	Conclusión	Nombre	Ing. Netos	Rem. Anual	Mensual	Indus.	Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:

Sueldos y Salarios

Titular	Unidad Temporal	Duración/Frecuencia	Ingreso bruto anual recibido	Observaciones

Observaciones.

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo