

**AYUNTAMIENTO DE XICOTEPEC, PUEBLA
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2022.
ID DE DECLARACIÓN: 6639475B43121D3D68F3CAC5
06 DE MAYO DE 2024**

**C. VERÓNICA CALVA MORALES
E-MAIL: VEROCALVA18@GMAIL.COM**

PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACION, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOPRIMERA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA.

ATENTAMENTE

LUIS QUIROZ BAÑOS
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSIÓN PÚBLICA

AYUNTAMIENTO DE XICOTEPEC, PUEBLA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2022.

ID DE DECLARACIÓN: 6639475B43121D3D68F3CAC5

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/05/2024

PRESENTE.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN II, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

VERSIÓN PÚBLICA

NOMBRE	VERÓNICA CALVA MORALES
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	VEROCALVA18@GMAIL.COM

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD XICOTEPETL
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	28/08/2018
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL ALCALDIA		
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO		
NOMBRE ENTE PUBLICO	MUNICIPIO DE XICOTEPEC		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SECRETARÍA DE DESARROLLO HUMANO Y EDUCACIÓN		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	DIRECCIÓN DE SALUD		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO		
NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	AUXILIAR DE SALUD		
FUNCIÓN PRINCIPAL	AUXILIAR DE SALUD		
FECHA DE TOMA DE POSESION	15/02/2023		
TELÉFONO OFICINA	7647642857	EXT.	NONE
DOMICILIO MÉXICO			
CALLE	PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN		
NÚMERO EXTERIOR	S/N		
NÚMERO INTERIOR	S/N		
CÓDIGO POSTAL	73080		
COLONIA	CENTRO		
ALCALDIA	XICOTEPEC		
ENTIDAD FEDERATIVA	PUEBLA		

4. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

**DECLARACIÓN
MODIFICACIÓN**

NINGUNA EXPERIENCIA LABORAL

VERSIÓN PÚBLICA

5. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
DEPENDIENTE ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31
DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

**DECLARACIÓN
MODIFICACIÓN**

REMUNERACIÓN ANUAL CARGO PÚBLICO	84000 MXN
OTROS INGRESOS TOTAL	0 MXN
ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL O EMPRESARIAL	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
ACTIVIDAD FINANCIERA	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
SERVICIOS PROFESIONALES	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
OTROS INGRESOS	
REMUNERACIÓN TOTAL	0 MXN
INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE	84000 MXN
TOTAL INGRESOS ANUALES NETOS	84000 MXN

VERSIÓN PÚBLICA