

**AYUNTAMIENTO DE XICOTEPEC  
DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN 2024.  
ID DE DECLARACIÓN: 671952E608C4F7001EF92CBA  
XICOTEPEC 23 DE OCTUBRE DE 2024**

**C. CLAUDIA ANGELICA MORALES HERNANDEZ  
E-MAIL: SUB.SALUD.2124@GMAIL.COM**

**PRESENTE.**

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN, 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  
CONTRALOR MUNICIPAL

VERSIÓN PÚBLICA

## AYUNTAMIENTO DE XICOTEPEC

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN DE CONCLUSIÓN .

**ID DE DECLARACIÓN:** 671952E608C4F7001EF92CBA

**FECHA DE RECEPCIÓN:** 23/10/2024

**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 III, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

VERSIÓN PÚBLICA

---

|                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE                           | CLAUDIA ANGELICA MORALES HERNANDEZ |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | SUB.SALUD.2124@GMAIL.COM           |

|   |  |
|---|--|
| NIVEL   | LICENCIATURA                                       |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                         | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE XICOTEPEC DE JUÁREZ     |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                | LICENCIATURA EN TERAPIA FÍSICA ÁREA REHABILITACIÓN |
| ESTATUS                                       | FINALIZADO   |
| DOCUMENTO OBTENIDO                            | TÍTULO   |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO              | 15/11/2019   |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | EN MÉXICO  |

|                                   |                              |      |      |
|-----------------------------------|------------------------------|------|------|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO           | MUNICIPAL ALCALDIA           |      |      |
| AMBITO PÚBLICO                    | JUDICIAL                     |      |      |
| NOMBRE ENTE PUBLICO               | DIF MUNICIPAL                |      |      |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN               | SUBDIRECCION DE SALUD        |      |      |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN          | SUBDIRECCION                 |      |      |
| ¿CONTRATADO POR HONORARIOS?       | NO                           |      |      |
| NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | SUDRECCION                   |      |      |
| FUNCIÓN PRINCIPAL                 | COORDINAR LAS AREAS DE SALUD |      |      |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DE POSESION   | 02/11/2023                   |      |      |
| TELÉFONO OFICINA                  | 7647640111                   | EXT. | NONE |
| DOMICILIO MÉXICO                  |                              |      |      |
| CALLE                             | 2 DE ABRIL                   |      |      |
| NÚMERO EXTERIOR                   | 100                          |      |      |
| NÚMERO INTERIOR                   |                              |      |      |
| CÓDIGO POSTAL                     | 73080                        |      |      |
| COLONIA                           | CENTRO                       |      |      |
| ALCALDIA                          | XICOTEPEC                    |      |      |
| ENTIDAD FEDERATIVA                | PUEBLA                       |      |      |

#### 4. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

**DECLARACIÓN  
CONCLUSIÓN**

|                                    |                                 |              |            |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------|------------|
| AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL | PÚBLICO                         |              |            |
| NIVEL                              | MUNICIPAL ALCALDIA              |              |            |
| ÁMBITO PÚBLICO                     | JUDICIAL                        |              |            |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO            | SMDIF                           |              |            |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                | UNIDAD BASICA DE REHABILITACION |              |            |
| EMPLEO CARGO O COMISIÓN            | DIRECTORA DE UBR                |              |            |
| FUNCIÓN PRINCIPAL                  | COORDINAR LAS ACTIVIDADES       |              |            |
| FECHA INGRESO                      | 15/04/2015                      | FECHA EGRESO | 31/07/2017 |
| UBICACION                          | EN MÉXICO                       |              |            |

VERSIÓN PÚBLICA

5. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

**DECLARACIÓN  
CONCLUSIÓN**

|   |            |
|---|------------|
| REMUNERACIÓN CARGO PÚBLICO                    | 107000 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 NETO DEL DECLARANTE                   | 107000 MXN |
| TOTAL INGRESOS NETOS                          | 107000 MXN |

VERSIÓN PÚBLICA

|   |            |                  |            |
|---|------------|------------------|------------|
| ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO ANTERIOR? | SI         |                  |            |
| FECHA INGRESO   | 01/01/2024 | FECHA CONCLUSIÓN | 15/10/2024 |
| REMUNERACION NETA CARGO PÚBLICO                         | 107000 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      |                  |            |
| ENAGENACIÓN BIENES                                      |            |                  |            |
| REMUNERACIÓN TOTAL                                      | 0 MXN      |                  |            |
| OTROS INGRESOS  |            |                  |            |
| REMUNERACIÓN TOTAL                                      | 0 MXN      |                  |            |
| INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE                       | 107000 MXN |                  |            |
| TOTAL INGRESOS NETOS ANUALES                            | 107000 MXN |                  |            |