

H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO PUEBLA
DECLARACIÓN INICIAL 2024.
ID DE DECLARACIÓN: 67529644D5E3C8001CE97EA8
PUEBLA 06 DE DICIEMBRE DE 2024

C. NORMA ARANZAZU SORIANO PALESTINO
E-MAIL: A_RAN_ZA@HOTMAIL.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 I, 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

FRANCISCO GUILLERMO LÓPEZ RAMÍREZ
CONTRALOR MUNICIPAL

VERSIÓN PÚBLICA

H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO PUEBLA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN INICIAL .

ID DE DECLARACIÓN: 67529644D5E3C8001CE97EA8

FECHA DE RECEPCIÓN: 06/12/2024

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 I, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

VERSIÓN PÚBLICA

NOMBRE	NORMA ARANZAZU SORIANO PALESTINO
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	A_RAN_ZA@HOTMAIL.COM

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD CUAUHTÉMOC
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTOMATOLOGÍA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	17/09/2024
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL ALCALDIA		
AMBITO PÚBLICO	ORGANO AUTONOMO		
NOMBRE ENTE PUBLICO	DIF		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DEPARTAMENTO DE SALUD DENTAL		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	DENTISTA		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI		
NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	DENTISTA		
FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCIÓN DE LOS PACIENTES PARA CONSULTA DENTAL		
FECHA DE TOMA DE POSESION	17/10/2024		
TELÉFONO OFICINA	NONE	EXT.	NONE
DOMICILIO MÉXICO			
CALLE	URANGA		
NÚMERO EXTERIOR	52		
NÚMERO INTERIOR			
CÓDIGO POSTAL	72000		
COLONIA	BARRIO DEL CALVARIO		
ALCALDIA	CUAUTLANCINGO		
ENTIDAD FEDERATIVA	PUEBLA		

4. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

DECLARACIÓN INICIAL

AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL	PRIVADO		
NOMBRE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	SMYLIFE		
RFC	NONE		
ÁREA	DENTAL		
PUESTO	ASISTENTE DENTAL		
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD		
FECHA INGRESO	10/08/2022	FECHA EGRESO	10/08/2023
UBICACION	EN MÉXICO		

AMBITO/SECTOR EN EL QUE SE LABORAL	PRIVADO		
NOMBRE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	HUERTA SOLANO		
RFC	NONE		
ÁREA	DENTAL		
PUESTO	ASISTENTE DENTAL		
SECTOR	SERVICIOS DE SALUD		
FECHA INGRESO	28/07/2021	FECHA EGRESO	28/07/2022
UBICACION	EN MÉXICO		

VERSIÓN PÚBLICA

5. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
DEPENDIENTE ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

DECLARACIÓN INICIAL

REMUNERACIÓN MENSUAL CARGO PÚBLICO	4500 MXN
OTROS INGRESOS MENSUALES 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 MENSUAL NETO DEL DECLARANTE	4500 MXN
TOTAL INGRESOS MENSUALES NETOS	4500 MXN

VERSIÓN PÚBLICA

¿TE DESEMPEÑASTE COMO
SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO
ANTERIOR?

NO