

**AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO PUEBLA
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2021-2024.
ID DE DECLARACIÓN: 6650F5B78D146B78EE700DC2
SAN JUAN CUAUTLANCINGO PUEBLA 24 DE MAYO DE 2024**

C. JULIO CÉSAR TEPOXTECATL PÉREZ

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

C. EVA SÁNCHEZ MENDIETA
CONTRALORA MUNICIPAL

VERSIÓN PÚBLICA

AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO PUEBLA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN 2021-2024.

ID DE DECLARACIÓN: 6650F5B78D146B78EE700DC2

FECHA DE RECEPCIÓN: 24/05/2024

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	JULIO CÉSAR TEPOXTECATL PÉREZ
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CESAR.JP796@GMAIL.COM

NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	15/09/2021
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL ALCALDIA		
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO		
NOMBRE ENTE PUBLICO	SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA VIAL Y BOMBEROS		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DEPARTAMENTO MÉDICO		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	PARAMÉDICO		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO		
NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	PARAMÉDICO		
FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCIÓN PREHOSPITALARIA		
FECHA DE TOMA DE POSESION	15/10/2021		
TELÉFONO OFICINA	2222855127	EXT.	NONE
DOMICILIO MÉXICO			
CALLE	ESQUINA A. SERDÁN, AV 20 DE NOVIEMBRE		
NÚMERO EXTERIOR	S/N		
NÚMERO INTERIOR			
CÓDIGO POSTAL	72127		
COLONIA	BELLO HORIZONTE		
ALCALDIA	CUAUTLANCINGO		
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	8780 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	8780 MXN
TOTAL INGRESOS ANUALES NETOS	8780 MXN

VERSIÓN PÚBLICA