

## Presidencia Municipal de Zempoala Sistema Integral de Declaración Patrimonial



## Declaración Modificación de Situación Patrimonial

| Información de su Declaració                     | on                                   | The second secon | And the second s |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|--|--|
| El número de expediente de su<br>declaración es: |                                      | Fecha de Generación Reporte  | 2024-05-16 05:29:59  |  |  |
| Autorización de Publicación:                     | NO                                   |  |  |  |  |
| *Guarde esta información para futura             | as consultas o aclaraciones sobre si | u Declaración Patrimonial  |  |  |  |
| Datos Generales                                  |                                      |  | And the second second  |  |  |
| CURP:  | OODASTOOTSMID GODITO                 | Calle:   |  |  |  |
| Apellido Paterno :                               | OSORNIO                              | Colonia:   |  |  |  |
| Apellido Materno :                               | LIBERATO                             | C.P.:  |  |  |  |
| Nombre(s):                                       | ANA GISELLE                          | Localidad:   |  |  |  |
| RFC:   |                                      | Correo Electrónico Personal :  |  |  |  |
| Num. Teléfono Celular :                          |                                      | Correo Electrónico Laboral:  | proteccioncivil@zempoala.gob.mx  |  |  |
| Num. Teléfono Domicilio :                        |                                      |  |  |  |  |

| Informa | ción | Tipo | del | Deci | aración |
|---------|------|------|-----|------|---------|

Nivel/Orden de Goblerno: Municipal

Encargo Modificación :

PARAMEDICO

7436880238

echa Modificación del Encargo: 2023-05-03

¿Esta contratado por honorarios?

Teléfono de Oficina y Extensión

Ámbito Público:

Dependencia u Organismo:

Area de Adscripción :

Nivel del empleo, cargo ó comisión

Dirección Laboral:

Ejecutivo

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN

PROTECCIÓN CIVIL

PARAM

CALLE JUAREZ ESQUINA CON

CALLE DEL PANTEON . No. Ext of No. Int. 0, Col. CENTRO, C.P. 438 Loc. ZEMPOALA, Pais. MEXICO

Funciones:

Atención Directa al Público, ATENCION DE EMERGENCIAS, TRASLADOS PROGRAMADOS

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Este documento corresponde a la versión pública de la Declaración de Situación Patrimonial en la modalidad de modificación, del/la servidor/servidora pública/o Ana Giselle Osornio Liberato, clasificando y testando los datos sensibles, del declarante y dependientes económicos y/o terceros siempre y cuando no sean personas públicas, tales como CURP, RFC, teléfono celular, teléfono de domicilio, domicilio particular, dirección de correo electrónico personal, datos bancarios, datos de bienes inmuebles, información de datos bancarios, así como las observaciones; lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 29, 32, 33 y 34 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; Artículo 31 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo; Artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a La Información Pública; Artículos 69, 104 y 114 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo; Capítulo VI numeral Trigésimo Octavo y Capítulo IX, Sección I, Numeral Quincuagésimo Noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas. Esta versión pública fue aprobada mediante la Sesión Extraordinaria número 011 del Comité de Transparencia con número de Acta CT083/DT\_SE\_003/2024 de fecha 10 de junio del 2024



## Presidencia Municipal de Zempoala Sistema Integral de Declaración Patrimonial



### Detalle de la Declaración Patrimonial

| Información de su Declaración El número de expediente de su declaración es:  Datos Curriculares |                        |           |             |   |            |  |  |  |
|---|------------------------|-----------|-------------|---|------------|--|--|--|
|   |                        |           |             |   |            |  |  |  |
| Preparatoria o<br>Vocacional  | ENFERMERIA<br>AUXILIAR | FINALIZDO | CERTIFICADO | CENTRO DE ESTUDIOS COMPUTACIONALE S DEL VALLE DE MEXICO | 0000-00-00 |  |  |  |

| Ámbito | Nivel | Nombre   | Empleo | Ámbito | RFC | Área | Fecha   | Fecha de | Lugar | Función<br>Principal | Sector | Obs |
|--------|-------|----------|--------|--------|-----|------|---------|----------|-------|----------------------|--------|-----|
|        |       | del Ente |        | Púb.   |     |      | Ingreso | Egreso   |       | rimcipai             |        |     |

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo



# Scanned with CamScanner



## Presidencia Municipal de Zempoala Sistema Integral de Declaración Patrimonial



## 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: II OTROS INGRESOS:

II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL \$0.00 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL N/A TIPO DE NEGOCIO: N/A

II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA: \$0.00 TIPO DE INSTRUMENTO: N/A IL3 SERVICIOS PROFESIONALES: \$ 0.00 N/A TIPO DE SERVICIO: II.4 OTROS INGRESOS: \$ 0.00

**ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:** N/A

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

Rem. Anua

Mensual Indus.

Profe.

NUMERAL I Y ID:

**ECONÓMICOS** 

OBSERVACIONES: N/A

Otros

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL

C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA

B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES

Obs:

Sueldos y Salarios Titular

**Unidad Temporal** 

Duración/Frecuencia

Ingreso bruto anual recibido

Observaciones

#### Observaciones

DERIVADODEL INGRESO NETO MENSUAL SE PRESENTO DECLARACION SIMPLIFICADA

Bajo protesta de decir verdad.

Estado de Hidalgo

