



Presidencia Municipal de Zempoala

Sistema Integral de Declaración Patrimonial



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

Fecha de Generación Reporte

2025-05-08 03:24:23

Autorización de Publicación:

NO

*Guarde esta información para futuras consultas o aclaraciones sobre su Declaración Patrimonial

Datos Generales

CURP :

Apellido Paterno :

ANDRADE

Apellido Materno :

SALAZAR

Nombre(s) :

YARETZI

RFC :

Num. Teléfono Celular :

Num. Teléfono Domicilio :

Calle:

Colonia:

C.P.:

Localidad:

Correo Electrónico Personal :

Correo Electrónico Laboral:

salud.zempoala2024@gmail.com

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:

Municipal

Encargo Modificación :

MEDICO CLINICA

Fecha Modificación del Encargo :

2024-05-24

¿Esta contratado por honorarios?

0

Teléfono de Oficina y Extensión

7437415088

Ámbito Público:

Ejecutivo

Dependencia u Organismo:

DIRECCIÓN DE SALUD

Area de Adscripción :

DIRECCION DE SALUD

Nivel del empleo, cargo ó comisión

MEDIC

Dirección Laboral:

MIGUEL HIDALGO, No. Ext.0, No. Int. 0, Col. VILLA MARGARITA, C.P. 43848, Loc. ZEMPOALA, Pais. MEXICO

Funciones :

Atención Directa al Público, ATENCION A LA CIUDADANIA, SERVICIO MÉDICO, PROMOCIÓN A LA SALUD, ACOMPAÑAMIENTO, EXPEDICION DE CERTIFICADOS MEDICOS.

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 servidor público Yaretzi Andrade Salazar con la clasificación y personalización de los datos sensibles del declarante y sus dependientes económicos y/o terceros siempre que no se trate de personas públicas, se han omitido datos como CURP, RFC, teléfono celular, teléfono domiciliario, domicilio particular, dirección de correo electrónico personal, datos bancarios, bienes inmuebles y observaciones conforme a 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 02 del Comité de Transparencia con número de Acta ACT/CT/DT_002/2024 de fecha 28 de noviembre del año 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

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	MEDICO CIRUJANO Y PARTERO	FINALIZADO	CONSTANCIA	CENTRO UNIVERSITARIO SIGLO XXI	2023-01-26

Experiencia Laboral

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

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo





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:	\$121160.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 121,160.00
II OTROS INGRESOS:		B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	\$ 0.00
II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	\$0.00	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	\$ 121,160.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NO APLICA	OBSERVACIONES:	NINGUNA
TIPO DE NEGOCIO:	NO APLICA		
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:	\$0.00		
TIPO DE INSTRUMENTO:	0		
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:	\$ 0.00		
TIPO DE SERVICIO:	0		
II.4 OTROS INGRESOS:	\$ 0.00		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:	0		

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

Inicial	Conclusión	Nombre	Ing. Netos	Rem. Anual	Mensual	Indus.	Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

Sueldos y Salarios

Titular	Unidad Temporal	Duración/Frecuencia	Ingreso bruto anual recibido	Observaciones
---------	-----------------	---------------------	------------------------------	---------------

Observaciones.

PERSONA QUE SE DESEMPEÑA COMO MEDICO EN UNA CLINICA, NO CUENTA CON NINGUN BIEN O DEUDA, SU UNICA FUENTE DE INGRESO ES POR VIA NOMINA.

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo

