

**DECLARACIÓN
 SITUACIÓN
 PATRIMONIAL**

DATOS GENERALES

Nombre(s) perla lizabeth	Apellido paterno martinez	Apellido materno bustamante
------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

CURP XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	RFC XXXXXXXXXX	Homoclave XXX
-------------------------------------	--------------------------	-------------------------

Correo electrónico institucional juridico@sideapa.mx	Correo electrónico personal/alternativo XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Número telefónico de casa XXXXXXXXXX
--	--	--

Número personal XXXXXXXXXX	Situación Personal/Estado civil XXXXXXXXXX
--------------------------------------	--

Régimen Matrimonial

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

País de nacimiento

México

Nacionalidad

México

Aclaraciones/Observaciones

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

DOMICILIO DEL DECLARANTE

En México

Calle

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número Exterior

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Número Interior

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Colonia/Localidad

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Municipio/Alcaldia

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Entidad Federativa

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Código postal

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

Nivel/Orden de gobierno

MUNICIPAL_ALCALDIA

Ámbito público

ORGANO_AUTONOMO

Nombre del ente público

sistema descentralizado de agua potable y alcantarillado del municipio de gomez palacio durango

Área de adscripción

juridico

Empleo, cargo o comisión

asistente juridico

¿Está contratado por honorarios?

NO

Nivel del empleo, cargo o comisión

2

Función principal

organizacion de agenda, contestacion y realizacion de oficios de busqueda de los juzgados de primer instancia, juzgados de distrito, fiscalia del estado y fiscalia general de la republica

Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comisión

02 - 01 - 2020

Teléfono de oficina y extensión

8717140115 Ext.123

Domiclio del empleo, cargo o comisión

En México

Calle

avenida victoria

Número exterior

544 nte

Número interior

Colonia/Localidad

centro

Municipio/Alcaldía

Gómez Palacio

Entidad Federativa

Durango

Código postal

35000

Aclaraciones/Observaciones

EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito/Sector en el que laboraste

PRIVADO

Nivel/Orden de gobierno

Ámbito público

NINGUNO

Nombre del ente público/Nombre de la empresa, sociedad o asociación

despacho juridico mijares

RFC

Área de adscripción

juridico

Empleo, cargo o comisión/Puesto

Función principal

manejo de agenda y contestacion y realizacion de oficios.

Sector al que pertenece

Fecha de ingreso

21 - 10 - 2016

Fecha de egreso

20 - 09 - 2016

Lugar donde se ubica

MÉXICO

Aclaraciones/Observaciones

EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito/Sector en el que laboraste

PRIVADO

Nivel/Orden de gobierno

Ámbito público

NINGUNO

Nombre del ente público/Nombre de la empresa, sociedad o asociación

ar medica

RFC

Área de adscripción

unidad de servicios relacionados con la salud

Empleo, cargo o comisión/Puesto

Función principal

atencion medica a empleados de diferentes empresas,
realizacion de valoracion medica.

Sector al que pertenece

Fecha de ingreso

19 - 10 - 2015

Fecha de egreso

18 - 10 - 2015

Lugar donde se ubica

MÉXICO

Aclaraciones/Observaciones

EXPERIENCIA LABORAL

Ámbito/Sector en el que laboraste

PRIVADO

Nivel/Orden de gobierno

Ámbito público

NINGUNO

Nombre del ente público/Nombre de la empresa, sociedad o asociación

servicios integrados de salud s.a. de c.v.

RFC

Área de adscripción

salud

Empleo, cargo o comisión/Puesto

Función principal

cuidados de enfermería al paciente en áreas de quirófano,
labor, parto y recuperación

Sector al que pertenece

Fecha de ingreso

19 - 10 - 2017

Fecha de egreso

26 - 12 - 2017

Lugar donde se ubica

MÉXICO

Aclaraciones/Observaciones

II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

B.- Ingreso mensual neto de la pareja y / o dependientes económicos (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y / o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Aclaraciones / Observaciones

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nota:

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.