

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN INICIO

FECHA DE RECEPCIÓN: 12/05/2022

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR PUBLICO

NOMBRE(S): ZEMPOALTECA ZAPATA BERENICE  
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |                                                |           |                                |            |                    |            |
|--------------|------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|------------|--------------------|------------|
| NIVEL        | INSTITUCIÓN EDUCATIVA                          | UBICACIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS    | DOCUMENTO OBTENIDO | FECHA      |
| LICENCIATURA | ESCUELA DE ENFERMERÍA<br>FLORENCIA NIGHTINGALE | MEXICO    | LICENCIATURA EN ENFERMERÍA     | FINALIZADO | TITULO             | 2018-02-20 |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: ESTATAL  
ÁMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO  
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA  
NIVEL JERARQUICO: OPERATIVO (A) U HOMOLOGO (A)  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: CERESO FEMENIL  
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERÍA  
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?: No  
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: ENFERMERA  
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: ENFERMERA GENERAL  
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: 2021-05-15  
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: 2464650550 15016

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

|                       |           |                      |                     |
|-----------------------|-----------|----------------------|---------------------|
| CALLE:                | GLADIOLAS | NÚMERO EXTERIOR:     | 276                 |
| NÚMERO INTERIOR:      |           | COLONIA / LOCALIDAD: | SAN LUIS APIZAQUITO |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA: | APIZACO   | ENTIDAD FEDERATIVA:  | TLAXCALA            |
| CÓDIGO POSTAL:        | 90401     |                      |                     |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                         |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PRIVADO                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | CLÍNICA DE HEMODIALISIS |
| RFC:                                                                   |                         |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | ENFERMERÍA              |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | ENFERMERA GENERAL       |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD      |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2020-10-15              |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2021-05-13              |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO                  |

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

|                                                                        |                     |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                   | PRIVADO             |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: | CLÍNICA CIMA LA PAZ |
| RFC:                                                                   |                     |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA:                                            | ENFERMERÍA          |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:                                     | ENFERMERA GENERAL   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE:                                               | SERVICIOS DE SALUD  |
| FECHA DE INGRESO:                                                      | 2019-03-28          |
| FECHA DE EGRESO:                                                       | 2020-04-18          |
| LUGAR DONDE SE UBICA:                                                  | MEXICO              |

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

|                                                                                                                                                                                              |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | 6357 |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4):                                                                                                                        | 0    |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                          |      |
| I.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                             | 0    |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                            |      |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                                                                                                |      |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)                                                                                                                            | 6357 |

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO | MONTO |
|-----------------------|-----------------|-------|
|-----------------------|-----------------|-------|

POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO INSTRUMENTO                     | MONTO |
|--------------------------------------|-------|
| CAPITAL                              | 0     |
| FONDOS DE INVERSIÓN                  | 0     |
| ORGANIZACIONES PRIVADAS              | 0     |
| SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO | 0     |
| VALORES BURSÁTILES                   | 0     |
| BONOS                                | 0     |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                   | 0     |

POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS).

| TIPO DE SERVICIO | MONTO |
|------------------|-------|
|------------------|-------|

OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPÚES DE IMPUESTOS).

| TIPO INGRESO | MONTO |
|--------------|-------|
|--------------|-------|

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? No