

96316

75



CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH. Jue 19 May 2022

MENDOZA GONZALEZ PERLA VERÓNICA
41503 - INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES
PRESENTE

PARA USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO DE CHIHUAHUA
R.F.C: MEGP9410153E6
NO. DE TRANSACCIÓN: 53ad18d2-7e60-4f8e-a7ca-09b169ea02ea
Jue 19 May 2022

Declaración de modificación patrimonial 2022

Estatus:

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ART. 3, FRACCIÓN XXV Y ART. 33 Y 34 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON NO. DE FOLIO 53ad18d2-7e60-4f8e-a7ca-09b169ea02ea, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DEL RFC CON HOMOCLOVE Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

ATENTAMENTE

TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

MUNICIPIO DE CHIHUAHUA



01.- DECLARACIÓN PATRIMONIAL

I. DATOS GENERALES

Nombre **PERLA VERONICA**
 Primer apellido **MENDOZA**
 Segundo apellido **GONZALEZ**
 CURP **VALOR PRIVADO**
 RFC con homoclave **VALOR PRIVADO**
 Correo electrónico personal **VALOR PRIVADO**
 Correo electrónico institucional **VALOR PRIVADO**
 Teléfono particular **VALOR PRIVADO**
 Teléfono celular **VALOR PRIVADO**
 Estado civil o situación personal **VALOR PRIVADO**
 Régimen Matrimonial **VALOR PRIVADO**
 País de nacimiento **VALOR PRIVADO**
 Nacionalidad(es) **VALOR PRIVADO**
 Observaciones y comentarios **VALOR PRIVADO**

II. DOMICILIO DEL DECLARANTE

País **VALOR PRIVADO**
 Calle **VALOR PRIVADO**
 Número exterior **VALOR PRIVADO**
 Número interior **VALOR PRIVADO**
 Colonia **VALOR PRIVADO**
 Entidad federativa **VALOR PRIVADO**
 Municipio **VALOR PRIVADO**
 Código postal **VALOR PRIVADO**

III. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

DATO CURRICULAR 1
 Tipo operación **Sin cambio**
 Nivel **BACHILLERATO**
 Institución educativa **FLORENCIA NAITHINGALE**
 Carrera o área de conocimiento **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
 Estatus **FINALIZADO**
 Documento obtenido
 Fecha de obtención del documento **10/11/2013**

País de la institución educativa **México**
 Observaciones y comentarios **VALOR PRIVADO**

IV. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA/TERMINA

Nivel/orden de gobierno **Municipal alcaldía**
 Ambito publico **Ejecutivo**
 Nombre del ente público **Municipio de Chihuahua**
 Área de adscripción **41503 - INSTITUTO MUNICIPAL DE PENSIONES**
 Empleo, cargo o comisión **AUXILIAR ADMINISTRATIVO SIMPLIFICADA**
 Nivel del empleo cargo o comisión **16**
 Contrato por honorarios **No**
 Funcion principales **Atención directa al público**
 Fecha de toma de posesión/conclusión **16/05/2018**
 Teléfono laboral

Domicilio del empleo que inicia

Código postal **31434**
 País **México**
 Entidad federativa **Chihuahua**
 Municipio **Chihuahua**
 Colonia **alfredo chavez**
 Calle **RIO SENA**
 Número exterior **1100**
 Número interior **1100**

Observaciones y comentarios **VALOR PRIVADO**

V. EXPERIENCIA LABORAL(ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

(NO APLICA)