

AYUNTAMIENTO DE PALMAR DE BRAVO
DECLARACIÓN INICIAL 2024.
ID DE DECLARACIÓN: 6751C7F65FD57D001D9B4AF8
PALMAR DE BRAVO, PUEBLA 05 DE DICIEMBRE DE 2024

C. FABIOLA ROSAS FUENTES
E-MAIL: ENFERMERIA.249@GMAIL.COM

PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN INICIAL, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOPRIMERA DE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, PUBLICADAS EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN I, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DE LA QUE SE ACUSA DE RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA.

ATENTAMENTE

IGNACIO RAMÍREZ GORDILLO
CONTRALOR MUNICIPAL

VERSIÓN PÚBLICA

AYUNTAMIENTO DE PALMAR DE BRAVO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

DECLARACIÓN INICIAL .

ID DE DECLARACIÓN: 6751C7F65FD57D001D9B4AF8

FECHA DE RECEPCIÓN: 05/12/2024

PRESENTE.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS, 108 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, 32 Y 33 FRACCIÓN I, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

VERSIÓN PÚBLICA

| | |
|----------------------------------|--------------------------|
| NOMBRE | FABIOLA ROSAS FUENTES |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | ENFERMERIA.249@GMAIL.COM |

| | |
|---|-----------------------------|
| NIVEL | CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | SABINA BOLAÑOS |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | EMFERMERIA |
| ESTATUS | FINALIZADO |
| DOCUMENTO OBTENIDO | TITULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | 16/07/2017 |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | EN MÉXICO |

| | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|------|-----|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO | MUNICIPAL ALCALDIA | | |
| AMBITO PÚBLICO | EJECUTIVO | | |
| NOMBRE ENTE PUBLICO | AYUNTAMIENTO DE PALMAR DE BRAVO | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | SALUD | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | EMFERMERA | | |
| ¿CONTRATADO POR HONORARIOS? | NO | | |
| NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ADMINISTRATIVA | | |
| FUNCIÓN PRINCIPAL | ATENDER A LA CIUDADANIA | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESION | 15/10/7202 | | |
| TELÉFONO OFICINA | 2494225040 | EXT. | 301 |
| DOMICILIO MÉXICO | | | |
| CALLE | AV.CONSTITUCION | | |
| NÚMERO EXTERIOR | 1 | | |
| NÚMERO INTERIOR | | | |
| CÓDIGO POSTAL | 75500 | | |
| COLONIA | CENTRO | | |
| ALCALDIA | PALMAR DE BRAVO | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PUEBLA | | |

4. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

DECLARACIÓN INICIAL

NINGUNA EXPERIENCIA LABORAL

VERSIÓN PÚBLICA

5. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
DEPENDIENTE ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

DECLARACIÓN INICIAL

| | |
|---|----------|
| REMUNERACIÓN MENSUAL CARGO PÚBLICO | 7500 MXN |
| OTROS INGRESOS MENSUALES TOTAL | 0 MXN |
| ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL O EMPRESARIAL | |
| REMUNERACIÓN TOTAL | 0 MXN |
| ACTIVIDAD FINANCIERA | |
| REMUNERACIÓN TOTAL | 0 MXN |
| SERVICIOS PROFESIONALES | |
| REMUNERACIÓN TOTAL | 0 MXN |
| OTROS INGRESOS | |
| REMUNERACIÓN TOTAL | 0 MXN |
| INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE | 7500 MXN |
| TOTAL INGRESOS MENSUALES NETOS | 7500 MXN |

VERSIÓN PÚBLICA

¿TE DESEMPEÑASTE COMO
SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO
ANTERIOR?

NO