

C. ELSI MARIANA SANCHEZ ARMENTA, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.	
TIPO DE DECLARACION : INICIAL COMPLETA	
1.DATOS GENERALES	
NOMBRE	ELSI MARIANA SANCHEZ ARMENTA
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	
3.DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE	
NIVEL	LICENCIATURA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	MEDICINA
ESTATUS	FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO
4.DATOS EMPLEO CARGO O COMISIÓN	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL_ALCALDIA
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	MUNICIPIO DE ZIHUATANEJO DE AZUETA
AREA ADSCRIPCIÓN	DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	MÉDICO GENERAL
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	7555447734/
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
PAIS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	"EN MÉXICO"
CALLE	ANDADOR PRESA CHICUASEN
NÚMERO EXTERIOR	LT 02
NÚMERO INTERIOR	1
COLONIA / LOCALIDAD	VICENTE GUERRERO
MUNICIPIO / ALCALDIA	ZIHUATANEJO DE AZUETA
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO
CÓDIGO POSTAL	40880
5.EXPERIENCIA LABORAL	
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PÚBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL
AMBITO PÚBLICO	ORGANO_AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS
RFC	
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	MÉDICINA GENERAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	MÉDICO RESIDENTE ROTATORIO
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	TRASLADOS MÉDICOS EN AMBULANCIA
FECHA DE INGRESO	2024-02-01T06:00:00Z
FECHA EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA	MÉXICO
SECTOR	
8.INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)	
I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DEPUÉS DE IMPUESTO)	10000
II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 Y II.4)	0
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	0
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS)(DESPUES DE IMPUESTOS)	0
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORÍAS(DESPUES DE IMPUESTOS)	0
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)	0
A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	10000
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	10000
10.BIENES INMUEBLES(SITUACIÓN ACTUAL)	
NINGUNO	
11.VEHICULOS(SITUACIÓN ACTUAL)	
NINGUNO	
12.BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)	

NINGUNO
13.INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)
NINGUNO
14.ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)
NINGUNO
15.PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS(SITUACIÓN ACTUAL)
NINGUNO
II.DECLARACIÓN DE INTERESES
1.PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO
2.PARTICIPA EN LA TOMA DE DESICIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO
3.APOYO O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO
4.REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO
5.CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO
6.BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO
7.FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO