

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN EJERCICIO 2022**

Fecha de Recepción : 23/05/2023

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL : MODIFICACIÓN						
1. DATOS GENERALES						
NOMBRE(S) : CITLALI	APELLIDO PATERNO : XINOL	APELLIDO MATERNO : ADAME	EMAIL INSTITUCIONAL : AZUCENA.CAYETANO@IEPCGRO.MX			
3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE ESCOLARIDAD						
Nivel	Institución	Carrera	Estatus	Documento	Fecha	Ubicación de la Institución
LICENCIATURA	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CHILPANCINGO	LICENCIATURA EN ADMINISTRACION, CON ESPECIALIDAD EN DESARROLLO EMPRESARIAL	FINALIZADO	TITULO	20/08/2012	MX
4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA						
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO : ESTATAL			ÁMBITO PÚBLICO : ÓRGANO AUTÓNOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO : INSTITUTO ELECTORAL Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA DEL ESTADO DE GUERRERO						
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN : CONSEJO GENERAL						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN : ANALISTA						
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? : No						
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN : OPERATIVO						
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL : ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS						

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN : 22/03/2019

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN : + 7474713820

DOMICILIO MÉXICO

CALLE : PASEO ALEJANDRO CERVANTES DELGADO

NÚMERO EXTERIOR : --

NÚMERO INTERIOR : --

COLONIA/LOCALIDAD : EL PORVENIR

MUNICIPIO/ALCALDÍA : Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA : Guerrero

CÓDIGO POSTAL : 39030

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

Ambito Sector	Nivel/Orden Gobierno	Ámbito Público	Nombre Ente Público	RFC	Área Adscripción	Puesto	Función Principal	Sector	Fecha Ingres
PÚBLICO	ESTATAL	ÓRGANO AUTÓNOMO	SECRETARIA DE SALUD GUERRERO	000000000000	PLANEACIÓN	ANALISTA	RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN DE CENTROS DE SALUD DE LA REGIÓN CENTRO	SERVICIOS DE SALUD	14/04/
PRIVADO			SAMS CLUB CHILPANCINGO	NWM9709244W4	VENTAS	BUSSINES DEVELOPER MANAGER	CONCRETAR VENTAS POR MAYOREO EN DIFERENTES NEGOCIOS DE LA CIUDAD	COMERCIO AL POR MAYOR	15/03/

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

PÚBLICO	MUNICIPAL/ALCALDÍA	ÓRGANO AUTÓNOMO	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	000000000000	PLANEACIÓN	ANALISTA	RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN DE CENTROS DE SALUD DEL MUNICIPIO	SERVICIOS DE SALUD	14/04/
---------	--------------------	-----------------	-------------------------------	--------------	------------	----------	---	--------------------	--------

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACION ACTUAL)

I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTRACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 254049
II.-OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 A II.4)	\$ 0
II.1.-POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.-POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTO O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
II.3.-POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.-OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.-INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$ 254049
C.-TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$ 254049