

PARA USO EXCLUSIVO EN LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN
PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
NO. DE COMPROBACIÓN: 20230525121749001379981584
CURP: PAMM671017MCHRSR16
R.F.C.: PAMM671017T65
NO. DE TRANSACCIÓN: 13799811685035069584

DECLARACIÓN DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2023

CIUDAD DE CHIHUAHUA, CHIH., A 25 DE MAYO DE 2023
C. MARGARITA PARRA MASEYRA
PRESENTE.

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACION, EN TÉRMINOS DE LA DECIMOSEGUNDA 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 DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33, 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 CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DE 46 27 e4 4d 7a b4 c7 16 a9 68 c4 e7 f2 4c c6 72 3a 3c f2 8f; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 62 b8 da 0f 1a 6b f2 9c 4f 37 20 05 bb 64 3d 90 77 96 5f 69, FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO 06ec78a54e3f081e05a91ab797380ae992b7db70845971b989dfb4b38f27d23f.fup, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

ATEN TAMENTE

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
d758ff6394a19bb1f7a8138abb796fcd157abdda4
LIC. MARÍA DE LOS ÁNGELES ÁLVAREZ HURTADO



Carta de Aceptación para la utilización de la CURP y contraseña como firma de la declaración de situación patrimonial.



Número de transacción:
06ec78a54e3f081e05a91ab797380ae992b7db70845
971b989dfb4b38f27d23f

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
Presente

C.MARGARITA PARRA MASEYRA con Clave Única de Registro de Población PAMM671017MCHRSR16 y correo electrónico fodarchihuahua@gmail.com, con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 178 de la Constitución Política del Estado de Chihuahua; 1, 2, 12, 14, 24 y 34, fracción VII de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Chihuahua; 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46, primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el dieciocho de julio de dos mil dieciséis, en el ACUERDO por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo dieciocho, en el ACUERDO por el que se modifican los Anexos Primero y Segundo del Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones: de situación patrimonial y de intereses; de septiembre de dos mil diecinueve, por el que se establece que de conformidad con los artículos 34 y 48 de la Ley, las declaraciones de situación patrimonial y de intereses deberán ser presentadas a través de medios electrónicos, empleándose FIEL o usuario y contraseña utilizados para ingresar al sistema Declaranet, procedo a realizar las siguientes:

DECLARACIONES

1. Que la declaración de situación patrimonial que bajo protesta de decir verdad presento ante la SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIHUAHUA con fecha 25 de mayo de 2023 es auténtica y atribuible a mí persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo anterior, utilicé como usuario mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema Declaranet, por lo que es de mi exclusiva responsabilidad su uso, así como la información remitida a través de los medios remotos de comunicación electrónica y las consecuencias jurídicas que de ello derive.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autográficamente el presente documento, mismo que me comprometo a presentar ante el Órgano Interno de Control o en la Unidad de Responsabilidades de la dependencia, la presente declaración en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los quince días hábiles siguientes al envío de antes mencionado.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE:

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN MODIFICACIÓN

PAMM671017T65
 FECHA DE RECEPCIÓN: 25/05/2023

GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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): PARRA MASEYRA MARGARITA
 CURP: PAMM671017MCHRSR16
 RFC: PAMM671017T65
 HOMOCLOVE: T85
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL: fodarchihuahua@gmail.com
 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO: margarita.parra.maceyra@gmail.com
 NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA: 6352931671
 NÚMERO CELULAR PERSONAL: SOLTERO (A)
 SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL: MÉXICO
 PAÍS DE NACIMIENTO: MÉXICO
 NACIONALIDAD: MEXICANA

DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE: SIN NOMBRE
 NÚMERO INTERIOR: SIN NOMBRE
 MUNICIPIO / ALCALDIA: BOCOYNA
 CODIGO POSTAL: 33200

EN MÉXICO
 NÚMERO EXTERIOR:
 COLONIA / LOCALIDAD:
 ENTIDAD FEDERATIVA:

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DEL DOMICILIO DEL DECLARANTE:
 (Sin Observaciones)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD	NIVEL	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UBICACIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO	FECHA
SECUNDARIA	INEA	MEXICO	NINGUNA	FINALIZADO	CERTIFICADO	2001-11-30	

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:
 AMBITO PÚBLICO:
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:
 NIVEL JERARQUICO:
 AREA DE ADSCRIPCIÓN:
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?:
 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:
 DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESTATAL
 EJECUTIVO
 FOMENTO Y DESARROLLO ARTESANAL DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 OPERATIVO (A) U HOMÓLOGO (A)
 VENTAS
 ENCARGADA DE MUSEO CREEL
 No
 VENTAS
 VENTAS
 2018-05-01
 6354560090

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

CALLE:
 AV FERROCARRIL
 NÚMERO INTERIOR:
 MUNICIPIO / ALCALDIA:
 CÓDIGO POSTAL:

NÚMERO EXTERIOR:
 COLONIA / LOCALIDAD:
 ENTIDAD FEDERATIVA:

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	PRIVADO
ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	COMPLEJO ASISTENCIAL CLINICA SANTA TERESITA
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:	
RFC:	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA:	ENFERMERIA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SECTOR AL QUE PERTENECE:	SERVICIOS DE SALUD
FECHA DE INGRESO:	1993-07-01
FECHA DE EGRESO:	2007-03-26
LUGAR DONDE SE UBICA:	MEXICO

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

- I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS) 106300
- II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)
- 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 ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS) 0
- II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)
- II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS) 0
- A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) 106300

POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS).
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL MONTO

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

TIPO INSTRUMENTO	MONTO
CAPITAL	0
FONDOS DE INVERSIÓN	0

ORGANIZACIONES PRIVADAS

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

POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO BIEN

MONTO

MUEBLE

INMUEBLE

0

VEHÍCULO

0

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

TIPO INGRESO

MONTO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:
(Sin Observaciones)