

DIF MUNICIPAL DE CAMPECHE
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2020

BECM930407-19A

FECHA DE RECEPCIÓN: 20/05/2020

C. Órgano Interno de Control
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

RFC / HOMOCLAVE: [REDACTED]
NOMBRE(S): BERZUNZA CASTILLO MARIANA ALEJANDRA
CURP: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: [REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
RÉGIMEN MATRIMONIAL: [REDACTED]
PAIS DONDE NACIÓ: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]
DOMICILIO: [REDACTED]
NÚMERO CELULAR: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: DIF MUNICIPAL CAMPECHE
NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: JEFE DE DEPARTAMENTO
¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: 7
NIVEL DEL ENCARGO: ASISTENCIA SOCIAL
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: ASISTENCIA SOCIAL
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01/10/2018
FUNCIONES PRINCIPALES: ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES; ATENCION DIRECTA AL PUBLICO; FUNCIONES DE INSPECCION; INTERVENTORIAS; LABOR DE SUPERVISION; MANEJO DE RECURSOS HUMANOS;
DOMICILIO: CALLE: CALLE 10; NÚMERO EXTERIOR: 331; LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO; ENTIDAD FEDERATIVA: CAMPECHE; MUNICIPIO O ALCALDIA: CAMPECHE; CÓDIGO POSTAL: 24000; TELEFONO CON LADA: 9818163435;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: MAESTRIA

| NIVEL | UBICACIÓN | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | ESTATUS | PERIODOS CURSADOS | DOCUMENTO OBTENIDO |
|-----------|--|-------------------------------------|---|----------|-------------------|--------------------|
| MAESTRIA | Estado: QUINTANA ROO Municipio: o alcaldíaBENITO JUAREZ | CENTRO DE PSICOTERAPIA COGNITIVA | MAESTRIA EN PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL | CURSANDO | 4 CUATRIMESTRE | CERTIFICADO |
| DIPLOMADO | Estado: CAMPECHE Municipio: o alcaldíaCAMPECHE | INSTITUTO UNIVERSITARIO CARL ROGERS | LOGOTERAPIA Y TANATOLOGIA FINALIZADO | | | CONSTANCIA |

Municipip

VEHÍCULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(Ninguno)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | LOCALIZADA | INSTITUCIÓN/TIPO SOCIEDAD | TITULAR | SALDO |
|-------------------|-----------------------------|------------|---------------------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | DECLARANTE | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CÓNYUGE | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CÓNYUGE | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | DECLARANTE | [REDACTED] |

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| TIPO DE ADEUDO | NÚMERO DE CUENTA | DÓNDE SE LOCALIZA | INSTITUCIÓN | FECHA DE OTORGAMIENTO | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | PLAZO | SALDO | MONTO PAGOS REALIZADOS | TITULAR |
|----------------|------------------|-------------------|-------------|-----------------------|---------------------------|------------|------------|------------------------|---------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CÓNYUGE |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CÓNYUGE |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | CÓNYUGE |

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO MI POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

1.- PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.
(Ninguno)

2.- PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.
(Ninguno)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES
(Ninguna)

Eliminada datos bancarios. Con fundamento en el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y el Numeral Segundo fracciones XVII y XVIII, Trigésimo octavo de fracción I y II, Sexagésimo Segundo y tercero de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Descalificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas: 111 y 118 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, 1, 3 fracción IX, 29, 34 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujeto Obligados del Estado de Campeche, en relación con el numeral tercero de los Lineamientos para la Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Campeche



CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, A 20 DE MAYO DE 2020

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA
NO. DE COMPROBACIÓN: 20200520144307000000004846
R.F.C: BECM93040719A
NO. DE TRANSACCIÓN: 200520144307466

C. MARIANA ALEJANDRA BERZUNZA CASTILLO

DIF MUNICIPAL CAMPECHE
PRESENTE.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2020

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 FRACCIÓN II, 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 4a f4 58 c4 2c 81 51 69 8d 73 1b 8c 2a 60 b4 fb 55 25 fa 2b. Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO 50 88 b5 f9 bb 5f cb 2c 07 51 ce 8e c1 30 18 02 d0 6b ce 0f. FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO 517.FUP, EN SUSTITUCIÓN DE LA AUTÓGRAFA, Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DEL RFC CON HOMOClave Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

ATENTAMENTE

C.P. Jasmin del Carmen Ascencio Cruz

Coordinadora de Control Interno del DIF Municipal

9f046c00681e3b0123c7563f98e1588010b872f

DIF
Municipal de Campeche

DECLARACIÓN PATRIMONIAL
Y DE INTERESES



539

Carta de Aceptación para la utilización del RFC con homoclave y contraseña como firma de la declaración de situación patrimonial.



Municipal de Campeche

Coordinadora de Control Interno del DIF Municipal
DIF MUNICIPAL CAMPECHE
Presente

Número de transacción: 517

C. MARIANA ALEJANDRA BERZUNZA CASTILLO con registro federal de contribuyentes BECM93040719A y correo electrónico marii723@hotmail.com, con fundamento en los artículos 32, 33 y 34 y Tercero Transitorio de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 16, fracción IV y 24, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Campeche, que para efectuar su Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, así como la forma de presentación y envío de la misma, en virtud de haber optado por firmar mi Declaración Patrimonial y de Intereses a través del uso de mi Registro Federal de Contribuyentes con Homoclave y contraseña utilizados para ingresar al Sistema Declaranet, procedo a realizar las siguientes:

DECLARACIONES

1. Que la declaración de situación patrimonial de **modificación** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de la Contraloría con fecha **20 de mayo de 2020** es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial y de intereses referida en el párrafo anterior, utilicé mi registro federal de contribuyentes con homoclave 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 autógrafamente el presente documento, mismo que presentaré ante la Coordinación de Control Interno adscrita a la Dirección General del Sistema DIF Municipal Campeche, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación de la correspondiente Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE:

Mariana Alejandra Berzunza Castillo

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

DIF Municipal Campeche 20/05/2020

