

PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA  
NO. DE COMPROBACIÓN: 2021051412505400000005670  
R.F.C: [REDACTED]  
NO. DE TRANSACCIÓN: 210514125054626

CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, A 14 DE MAYO DE 2021

C. YUNELLY PAOLA SARMIENTO SOSA  
DIF MUNICIPAL CAMPECHE  
PRESENTE.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2021

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 e0 17 d2 e0 20 5b 8c 40 4e 84 5b 8c d8 b1 fb 8c d6 5a 90 84; Y CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE DE RECIBO ELECTRÓNICO fc 2b d1 f8 7a 6c 91 98 60 49 47 d9 40 42 74 39 dc 42 7b fc, FIRMADA ELECTRÓNICAMENTE CON EL NÚMERO 617.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

d355f03acf9fd2e6fe9813ac16e52ce050d02fa7

**DIF**  
Municipal de Campeche

DECLARACIÓN PATRIMONIAL  
Y DE INTERESES



Coordinadora de Control Interno del DIF  
Municipal  
DIF MUNICIPAL CAMPECHE  
Presente

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



Número de transacción: 617

C. YUNELLY PAOLA SARMIENTO SOSA con registro federal de contribuyentes [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED] 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 **14 de mayo de 2021** 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 ingresé 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:

*Ynelly Paola Sarmiento Sosa*

LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:

*14 de mayo del 2021  
DIF municipal campeche*





DIF MUNICIPAL DE CAMPECHE  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2021

FECHA DE RECEPCIÓN: 14/05/2021

**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): SARMIENTO SOSA YUNELLY PAOLA  
CURP: [REDACTED]  
CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: [REDACTED]  
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [REDACTED]  
ESTADO CIVIL: [REDACTED]  
PAÍS 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 COMISIÓN: PERSONAL OPERATIVO  
¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO  
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: 5  
NIVEL DEL ENCARGO:  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS Y NOMINA  
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 16/11/2018  
FUNCIONES PRINCIPALES: ATENCION MEDICA;  
DOMICILIO: CALLE: DIEZ; NÚMERO EXTERIOR: TRESCIENTOS TREINTA Y UNO; LOCALIDAD O COLONIA: CENTRO HISTORICO; ENTIDAD FEDERATIVA: CAMPECHE; MUNICIPIO O ALCALDÍA: CAMPECHE; CÓDIGO POSTAL: 24000; TELÉFONO CON LADA: 9818163435;

Municipip

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: CAMPECHE Municipio: o alcaldíaCAMPECHE	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CAMPECHE	MEDICO CIRUJANO	FINALIZADO		TITULO ;NÚMERO DE CÉDULA:11190691

**EXPERIENCIA LABORAL**

Eliminada el RFC, CURP, CORREO ELECTRÓNICO LABORAL/PERSONAL, ESTADO CIVIL, PAÍS DONDE NACIÓ, NACIONALIDAD, ENTIDAD, DOMICILIO Y NÚMERO CELULAR. 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 Desclasificación 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.

SECTOR	PODER	ÁMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	ÁREA O UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA INGRESO - EGRESO
PUBLICO	EJECUTIVO	ESTATAL	SECRETARIA DE SALUD. CERESO KOBEN	SALUD	MEDICO	ATENCION MEDICA	06/2020 - 01/2021

**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Ninguno)

**NO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES**

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS)

135100

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)**

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

135100

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

135100

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Ninguno)

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Ninguno)

**VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Ninguno)

**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**

(Ninguno)

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Ninguno)

Municipip



**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**NO 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)*

Municipip