

RESUMEN PÚBLICO

TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
EJERCICIO: 2025
Fecha de presentación: 7 de mayo de 2026

DATOS GENERALES

NOMBRE ERMELINDA CABRAL MARQUEZ

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

Grado Máximo de Estudios: LICENCIATURA

Escolaridad	LICENCIATURA
Institución Educativa	UNIDAD ACADEMICA DE CONTADURIA Y ADMINISTRACION
Municipio	Guadalupe
Estado	Zacatecas
País	México
Carrera o Área del Conocimiento	LICENCIATURA EN CONTADURIA
Estatus	FINALIZADO
Periodos Cursados	10 Semestre
Documento Obtenido	TITULO
Número de Cédula Profesional	
Operación	Sin cambio

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

DEPENDENCIA	Ayuntamiento de Guadalupe
NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO	Municipal
ÁMBITO PÚBLICO	Ejecutivo
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	DEPARTAMENTO DE EJECUCION FISCAL
VIGENTE	SI
¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS	NO
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	15/06/2013
FECHA DE CONCLUSIÓN	
FUNCIONES PRINCIPALES	Otro
NIVEL	Auxiliar administrativo
DOMICILIO	Avenida: HEROICO COLEGIO MILITAR Num. Exterior: 96 Num Interior: ORIENTE Localidad: Guadalupe Colonia: ZONA CENTRO Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Guadalupe Código Postal: 98600 Teléfono Laboral: 4929235493
Operación	Modificado

DEPENDENCIA	CENTRO CARDIOLOGICO DE ZACATECAS SC
NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO	ADMINISTRATIVO-RECEPCION
NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO	No Aplica
ÁMBITO PÚBLICO	No aplica
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	RECEPCION
VIGENTE	SI
¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS	NO
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	15/03/2019
FECHA DE CONCLUSIÓN	
FUNCIONES PRINCIPALES	Atención directa al público
NIVEL	Personal de Salud

DOMICILIO	Privada: SANTA BERENICE Num. Exterior: 5 Localidad: Guadalupe Colonia: VILLAS DEL CARMEN Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio: Guadalupe Código Postal: 98608 Teléfono Laboral: 492 998 1221
Operación	Sin cambio

EXPERIENCIA LABORAL

Sector	Privado
Poder	No aplica
Ambito	No Aplica
Institución/ Empresa	
Nombre, denominación o Razón Social	CENTRO CARDIOLOGICO DE ZACATECAS
Unidad Administrativa /Área	ADMINISTRACION
Cargo	ADMINISTRADOR
Fecha de ingreso	2016-09-01
Fecha de conclusión	2017-06-15
Funciones principales	ADMINISTRACION
Ubicación	México
Operación	sin_cambio

Sector	Privado
Poder	No aplica
Ambito	No Aplica
Institución/ Empresa	
Nombre, denominación o Razón Social	CLINICA QUIRURGICA ENE SA DE CV
Unidad Administrativa /Área	ADMINISTRACION
Cargo	ADMINISTRADOR
Fecha de ingreso	2009-09-06
Fecha de conclusión	2013-06-15
Funciones principales	ADMINISTRACION
Ubicación	México
Operación	sin_cambio

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$127,261.00
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.

II.1 Por Actividad Industrial o comercial

Nombre o razón Social: \$0.00

Tipo de negocio:

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

II.2 Por actividad financiera

\$0.00

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Nombre o razón Social: \$0.00

Tipo de negocio:

II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)

II.4.1 Por Enajenación de Vehículos

\$ 0.00

II.4.2 Por Enajenación de Muebles

\$ 0.00

II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles

\$ 0.00

II.5 Otros

\$ 0.00

Nombre o razón Social:

SUBTOTAL II \$0.00

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

\$127,261.00

Operación Agregado