

Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial Secretaría de Contraloría Carta de Aceptación para la utilización del CURP y contraseña como firma de la declaración de situación patrimonial.

Número de Declaración:

1616

Certificado: 538bf81b6e4acf991404b6cd8fa8ad6d00fdcf06

## **Presente**

C. TREJO VILLEGAS MIGUEL ANGEL con Clave Única de Registro de Población y correo electrónico , con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 14, 16, 26 y 37, fracción XVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 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, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas" y con el "ACUERDO que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de septiembre de 2019. 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; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN ÚNICO, respectivamente en los términos que ordenan los artículos 29, 34 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

#### **DECLARACIONES**

- 1. Que la declaración de situación patrimonial de tipo **Modificación** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2024-05-16 06:19:36** es auténtica y atribuible a mi persona.
- 2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo anterior, utilicé mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema Declaración Patrimonial, 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 Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación de la correspondiente declaración de situación patrimonial.

PROTESTO LO NECESARIO

Migral Angel Traid Villeges
Migral Angel Traid Villeges
Migral Angel Traid V.

HORA 18:86 his file Z

Lugar y Fecha de Entrega



#### PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

PACHUCA HIDALGO
C. TREJO VILLEGAS MIGUEL ANGEL

CURP:

DECLARACIÓN:

Modificación

## **Presente**

CON ESTA FECHA 2024-05-16 06:19:36 SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE INICIO, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DEL CURP Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL.

**ATENTAMENTE** 

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

2/2





#### Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Calle:

Colonia:

Localidad:

C.P.:

	c Kantaillamide	and the state of t	Control of the Control of the Print of the Control
El número de expediente de su	-1616	Fecha de Generación Reporte	2024-05-16 06:19:36
declaración es:			了。在100年的国际对对 Annua State
Autorización de Publicación: NO			

\*Guarde esta información para futuras consultas o aclaraciones sobre su Declaración Patrimonial

**Datos Generales** 

Información de su Declaración

CURP :

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

RFC:

Num. Teléfono Celular :

**TREJO** 

**VILLEGAS** 

MIGUEL ANGEL

Correo Electrónico Personal: Correo Electrónico Laboral:

Num. Teléfono Domicilio:

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Encargo Modificación:

Municipal

COORDINADOR

Ámbito Público:

Dependencia u Organismo:

Ejecutivo SECRETARIA DE OBRAS

**PÚBLICAS** 

Fecha Modificación del Encargo:

2023-05-22

Area de Adscripción:

**DIRECCION DE SERVICIOS** 

MUNICIPALES

¿Esta contratado por honorarios?

Nivel del empleo, cargo ó

comisión

CONFI

Teléfono de Oficina y Extensión 7617820013

Dirección Laboral:

**ROJO LUGO ESQUINA JAVIER** ROJO GOMEZ, No. Ext.sn, No. Int., Col. BARRIO ABUNDIO MARTINEZ, C.P. 42400, Loc. HUICHAPAN, Pais.

AUDITORIO MUNICIPAL AV JORGE

MéXICO

Funciones:

Otro, COORDINAR, PROGRAMAR Y EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE LAS RUTAS Y AREAS DE LIMPIA PARA FINALMENTE LOGRAR EL OBJETIVO PREVISTO.

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante





### Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de s	su Declaración				
El número de exped declaración es:	liente de su		-1616		
Datos Curriculai	res		And Profession State		
Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Preparatoria o		FINALIZADO	CERTIFICADO		

Experie	encia Lab	oral										
Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs
Depend	dientes Re	egistrados										
Nombre		Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Domi	cilio	Reside	Orden de Gobierno	Ambito Público		veedor	Sector

Bajo protesta de decir verdad.





### Detalle de la Declaración Patrimonial

Informac	ión de su	Declarac	ión
		Decidiat	

El número de expediente de su declaración es:

-1616

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓ	MICC

I REMUNERACIÓN NETA:

\$239569.75

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL

\$ 239,573.75

NUMERAL I Y II):

**II OTROS INGRESOS:** 

B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES **ECONÓMICOS** 

\$ 2.00

II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL

\$0.00

C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO:

**OBSERVACIONES:** 

\$ 239,575.75

**II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:** 

\$0.00

TIPO DE INSTRUMENTO:

**II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:** 

\$ 2.00

TIPO DE SERVICIO:

**II.4 OTROS INGRESOS:** 

\$ 2.00

**ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:** 

### ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmdiato anterior?

Netos

Inicial

Conclusión Nombre

Ing.

Rem. Anual

Mensual Indus.

Finan.

Profe.

Otros

Arrend.

Pareja

Obs:

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante





## Detalle de la Declaración Patrimonial

Informació	n de su	Declaración
------------	---------	-------------

El número de expediente de su declaración es:

-1616

**Bienes Inmuebles** 

Titular

Adqui.

Fec. Adqui. Parentesco

Bien Inmueble Mtrs. Terr. Mtrs. Const. Registro

Valor de Adqui.

Calle **Tramite** 

Transmisor Baja

**Vehículos** 

Titular

Tipo de Blen

**Parentesco** 

Tipo de Operación Fec. Adq. Valor

Marca

Modelo

Serie

Entidad

Baja

Obs:

**Bienes Muebles** 

Titular

Razón Social Nom. Tercero

Descripción Pago

Parentesco Precio

Moneda

Fec. Adquis. Baja

Obs:

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante





#### Detalle de la Declaración Patrimonial

**Valores** 

Información de su Declarac	ión
----------------------------	-----

El número de expediente de su declaración es:

1616

Inversiones, (	Cuentas,	Valores
----------------	----------	---------

**Titular** Monbre Bancaria del tercero Fondo Institución Metales Monto

Núm Cuenta País

Moneda

Obs:

Declarante NOMINA

NO

**BANCOME** 

**APLICA** 

Adeudos/Pasivos(Situación Actual)

Titular

Gravamen

No.Cuenta

Fecha del adeudo

Monto

Saldo Actual Tipo

Nom. Tercero Nom/ Institución País

Obs:

Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

Inmueble

Procedenc Dirección

Vehículo

Marca

Modelo

Año

Registro

Nom. Dueño Rel. Dueño Obs:

Bajo protesta de decir verdad.





## Detalle de la Declaración Patrimonial

El número ( declaraciór	de expediente de n es:	su		-1616					
Participa	ción en Empres	sas, Sociedad	es ó Asociac	iones					
Titular	Nom. Emp	AND PARTY OF THE PARTY OF THE	A SUBSECULAR TO A SECULAR DESCRIPTION OF	STREET, TOURS OF STREET	lonto	Entidad	Se	ctor	Obs:
¿Partici	oación en la tom	na de decision	es de alguna	a de estas insti	tuciones?				
Titular	Tipo Institución	Nom. Instituciór	Fecha I	Monto	País		Entidad	Obs:	
Apoyo o	beneficios púb	licos							
Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Espe	cificación	Obs:
				Bajo protesta d	e decir verdad.				
				Firma del D	Declarante				
				Estado de	Hidalgo				



Actividad

Tipo de

beneficio

**Titulara** 

Beneficiario

Nom

**Empresa** 

Razón Social

## Sistema de Declaración Patrimonial Presidencia Municipal de Huichapan Declaración de Formato Total



### Detalle de la Declaración Patrimonial

El número declaració	de expediente de s n es:	su .		-1616					
Represe	ntación								
Titular	Tipo Represe ntación	Fecha de Inicio	Representant e	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
to Albania									

Beneficios Privados			

Monto

Beneficio

País

Entidad

Monto Mensual Sector

Obs:

Obervaciones

Razón Social Sector

Forma de

Recepción

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo





## Detalle de la Declaración Patrimonial

El número d declaración	de expediente de n es:	su		-1616	366				en i di più di p
Fideicon	nisos								
Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:

Observaciones.

NINGUNO

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo

NOTA IMPORTANTE. DEBE IMPRIMIR 2 EJEMPLARES DE LA DECLARACIÓN, FIRMARLOS Y PRESENTARLOS ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL.