

Funciones:

Información de su Declaración

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



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Fecha de Generación Reporte 2021-03-21 07:28:26 El número de expediente de su declaración es: Autorización de Publicación: NO *Guarde esta información para futuras consultas o aclaraciones sobre su Declaración Patrimonial **Datos Generales** CURP: Calle: Apellido Paterno: **OLVERA** Colonia: Apellido Materno: C.P.: **OLVERA** Nombre(s): **BERNARDO** Localidad: RFC: Correo Electrónico Personal: Num. Teléfono Celular : Correo Electrónico Laboral:

| Num. Teléfono Domicilio : | | | |
|----------------------------------|-------------|------------------------------------|---|
| Información Tipo de Declarac | ión | | |
| Nivel/Orden de Gobierno: | Municipal | Ámbito Público: | Ejecutivo |
| Encargo Inicial : | COORDINADOR | Dependencia u Organismo: | SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL-COORDINACIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y H. CUERPO DE BOMBEROS |
| Fecha Inicial del Encargo : | 2021-01-16 | Area de Adscripción : | PROTECCION CIVIL |
| ¿Esta contratado por honorarios? | 0 | Nivel del empleo, cargo ó comisión | COORD |
| Teléfono de Oficina y Extensión | 7617820013 | Dirección Laboral: | HIDALGO, No. Ext.1, No. Int., Col. CENTRO HISTORICO, C.P. 42400, Loc. HUICHAPAN, Pais, MEXICO |

Bajo protesta de decir verdad.

Atención Directa al Público, Funciones de Inspecciones,

Firma del Declarante





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

| Datos Curricula | res |
|-----------------|-----|

Nivel de Estudios

Carrera

Estatus

Documento

Institución

Fecha Obtención Documento

| Experie | encia Labo | ral | | | | | | | | | | |
|---------|------------|--------------------|--------|----------------|-----|------|------------------|--------------------|-------|----------------------|--------|------|
| Ámbito | Nivel | Nombre del Ente | Empleo | Ámbito Púb. | RFC | Área | Fecha Ingreso | Fecha de Egreso | Lugar | Función Principal | Sector | Obs. |

F

| Dependiente | es Registrados | | | | | | | | |
|-------------|----------------|------------|------|-----------|--------|----------|---------|-----------|--------|
| Nombre | Parentesco | Fecha | CURP | Domicilio | Reside | Orden de | Ambito | Proveedor | Sector |
| | | Nacimiento | | | | Gobierno | Público | | |

Bajo protesta de decir verdad.





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:

| D. D. Washing Control of Manager Co. | | | |
|--------------------------------------|---------------------|---|--------------|
| INGRESOS, NETOS DEL DECLARA | ANTE, PARJA Y/O DEP | ENDIENTES ECONÓMICOS | 14 15 14 |
| I REMUNERACIÓN NETA: | \$12438.00 | A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II): | \$ 32,925.00 |
| II OTROS INGRESOS: | | B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | \$ 0.00 |
| II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL | \$0.00 | C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA | \$ 32,925.00 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | OBSERVACIONES: | |
| TIPO DE NEGOCIO: | | | |
| II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA: | \$0.00 | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO: | | | |
| II.3 SERVICIOS PROFESIONALES: | \$ 0.00 | | |
| TIPO DE SERVICIO: | | | |
| II.4 OTROS INGRESOS: | \$ 20487.00 | | |

| ¿Te de | esempeñaste d | como serv | vidor púb | olico en el | año inmdia | ato anter | ior? | | | | | 11/11 | |
|---------|---------------|-----------|-----------|-------------|------------|-----------|--------|--------|-------|---------|--------|-------|--|
| Inicial | Conclusión | Nombre | Ing. | Rem. | Mensual | Indus. | Finan. | Profe. | Otros | Arrend. | Pareja | Obs: | |

PENSION IMSS Y JUBILACION CFE

Bajo protesta de decir verdad.





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

| Bienes | Inmuebles | | | | | | | HE STA | 10 1971 | To the state | PARTICIPAL CONTRACTOR |
|---------|-----------|----------------|------------|------------------|----------------|-----------------|----------|--------------------|---------|--------------|-----------------------|
| Titular | Adqui. | Fec. Adqui. | Parentesco | Bien Inmueble | Mtrs. Terr. | Mtrs. Const. | Registro | Valor de Adqui. | Tramite | Calle | Transmisor Baja |

| Vehicu | los | | | | | | | | | e athaba | |
|---------|-----------------|------------|----------------------|-----------|-------|-------|--------|-------|---------|----------|------|
| Titular | Tipo de Bien | Parentesco | Tipo de Operación | Fec. Adq. | Valor | Marca | Modelo | Serie | Entidad | Baja | Obs: |

| Bienes | Muebles | | | | | May Park | | | |
|---------|---------|------|------------------|------------|--------|----------|------|------|------|
| Titular | Razón | Nom. | Descripción Pago | Parentesco | Precio | Moneda | Fec. | Baja | Obs: |



Social

Tercero

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



Adquis.

Bajo profesta de decir verdad.





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

| Inversiones, (| Cuentas, | Val | ores |
|----------------|----------|-----|------|
|----------------|----------|-----|------|

Titular Bancaria Monbre Fondo del tercero

Institución Metales

Valores

Monto

Núm Cuenta

País

Moneda

Obs:

| Adeudos/Pasivos(S | oituacion 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.

6/10









Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su

| es: | | | | | | | | |
|---------------------|---|---|---|---|---|---|--|---|
| ción en Empresa | as, Sociedade | es ó Asocia | ciones | | | | PERSONAL SE | |
| Nom. Empre | esa Porcent | aje Ro | 1 1 | Monto | Entidad | Sector | Obs: | |
| ación en la toma | de decision | es de algun | a de estas inst | tituciones? | | 1000年16日共25 | | |
| Tipo Institución | Nom. Institución | Fecha | Monto | País | E | ntidad Obs: | | |
| beneficios públi | cos | | | | | | Salara Alexander | |
| | | Apoyo | Tipo | Valor | Forma | Especificación | Obs: | |
| | Nom. Empresa Nom. Empre ación en la toma Tipo Institución beneficios públic Institución | es: ción en Empresas, Sociedade Nom. Empresa Porcente ación en la toma de decisione Tipo Nom. Institución Institución beneficios públicos | es: ción en Empresas, Sociedades ó Asociac Nom. Empresa Porcentaje Ro ación en la toma de decisiones de alguna Tipo Nom. Fecha Institución Institución beneficios públicos Institución Nom. Apoyo Programa | es: ción en Empresas, Sociedades ó Asociaciones Nom. Empresa Porcentaje Rol ación en la toma de decisiones de alguna de estas inst Tipo Nom. Fecha Monto Institución Institución beneficios públicos Institución Nom. Apoyo Tipo Programa | ción en Empresas, Sociedades ó Asociaciones Nom. Empresa Porcentaje Rol Monto ación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? Tipo Nom. Fecha Monto País Institución Institución beneficios públicos Institución Nom. Apoyo Tipo Valor | es: ción en Empresas, Sociedades ó Asociaciones Nom. Empresa Porcentaje Rol Monto Entidad ación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? Tipo Nom. Fecha Monto País E Institución Institución beneficios públicos Institución Nom. Apoyo Tipo Valor Forma Programa | es: ción en Empresas, Sociedades ó Asociaciones Nom. Empresa Porcentaje Rol Monto Entidad Sector ación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? Tipo Nom. Fecha Monto País Entidad Obs: Institución Institución beneficios públicos Institución Nom. Apoyo Tipo Valor Forma Especificación Programa | ción en Empresas, Sociedades ó Asociaciones Nom. Empresa Porcentaje Rol Monto Entidad Sector Obs: ación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? Tipo Nom. Fecha Monto País Entidad Obs: Institución Institución beneficios públicos Institución Nom. Apoyo Tipo Valor Forma Especificación Obs: |

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

| Represer | ntación | | | | 3. 特别是1963年 | gar of Chily | ed and to |
|----------|-----------------------|---------------------------|-------|------|-------------|--------------|-----------|
| Titular | Tipo Represe Fecha de | Representant Razón Social | Monto | País | Entidad | Sector | Obs: |

ntación

Inicio

Clientes principales

Actividad

Titulara

Empresa

Razón Social Sector

Monto

País

Entidad

Obs:

Beneficios Privados

Tipo de beneficio Beneficiario

Razón Social

Forma de Recepción Beneficio

Monto Mensual Sector

Obervaciones

Bajo protesta de decir verdad.





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

| Fideicomisos | | | | 数据现代的任务设置 | | | napitalia manasaka | | | |
|--------------|-------------|---------------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------|--------------------|------|------|--|
| Titular | Fideicomiso | Participación | RFC Fideicomiso | Nombre Fidei comitente | Nombre Fiduciario | Nombre Fidei comisario | Sector | País | Obs: | |

Observaciones.

NO SE PRESENTAN DECLARACIONES FISCALES POR ESTAR BAJO EL RÉGIMEN DE SUELDOS Y SALARIOS Y NO SE EXCEDE DE \$400,000 ANUALES

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.