



# Presidencia Municipal de Huichapan

## Sistema Integral de Declaración Patrimonial

### Grupo 3



#### Declaración Inicial de Situación Patrimonial

##### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1430 Fecha de Generación Reporte 2022-05-13 02:39:35

Autorización de Publicación: NO

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

##### Datos Generales

**CURP :** \_\_\_\_\_ **Calle:** \_\_\_\_\_

**Apellido Paterno :** GONZALEZ **Colonia:** \_\_\_\_\_

**Apellido Materno :** CHAVEZ **C.P.:** \_\_\_\_\_

**Nombre(s) :** MONTSERRAT CAROLINA **Localidad:** \_\_\_\_\_

**RFC :** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico Personal :** \_\_\_\_\_

**Num. Teléfono Celular :** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico Laboral:** \_\_\_\_\_

**Num. Teléfono Domicilio :** \_\_\_\_\_

##### Información Tipo de Declaración

<b>Nivel/Orden de Gobierno:</b>	Municipal	<b>Ámbito Público:</b>	Ejecutivo
<b>Encargo Inicial :</b>	AUXILIAR DE TERAPIA FISICA	<b>Dependencia u Organismo:</b>	DIF MUNICIPAL-COMISIONADOS DIF (UBR)
<b>Fecha Inicial del Encargo :</b>	2022-04-04	<b>Area de Adscripción :</b>	UNIDAD BASICA DE REHABILITACION
<b>¿Esta contratado por honorarios?</b>	0	<b>Nivel del empleo, cargo ó comisión</b>	EVENT
<b>Teléfono de Oficina y Extensión</b>	7617821772	<b>Dirección Laboral:</b>	BERNABE VILLAGRAN, No. Ext.5, No. Int. , Col. SAN MATEO, C.P. 42400, Loc. HUICHAPAN, Pais. MEXICO
<b>Funciones :</b>	Atención Directa al Público, BRINDAR TERAPIA FISICA		

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



**Presidencia Municipal de Huichapan  
Sistema Integral de Declaración Patrimonial  
Grupo 3**



**Detalle de la Declaración Patrimonial**

**Información de su Declaración**

El número de expediente de su declaración es: 1430

**Datos Curriculares**

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	LICENCIATURA EN TERAPIA FISICA	FINALIZADA	TITULO		

**Experiencia Laboral**

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

**Bajo protesta de decir verdad.**

Firma del Declarante  
Estado de Hidalgo



# Presidencia Municipal de Huichapan Sistema Integral de Declaración Patrimonial Grupo 3



## Detalle de la Declaración Patrimonial

### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 7-1430

### INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

<b>I REMUNERACIÓN NETA:</b>	<b>\$5915.00</b>	<b>A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):</b>	<b>\$ 5,915.00</b>
<b>II OTROS INGRESOS:</b>		<b>B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	<b>\$ 0.00</b>
<b>II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL</b>	<b>\$0.00</b>	<b>C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA</b>	<b>\$ 5,915.00</b>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		<b>OBSERVACIONES:</b>	
TIPO DE NEGOCIO:			
<b>II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:</b>	<b>\$0.00</b>		
TIPO DE INSTRUMENTO:			
<b>II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:</b>	<b>\$ 0.00</b>		
TIPO DE SERVICIO:			
<b>II.4 OTROS INGRESOS:</b>	<b>\$ 0.00</b>		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:			

¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

Inicial	Conclusión	Nombre	Ing. Netos	Rem. Anual	Mensual	Indus.	Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

### Sueldos y Salarios

Titular	Unidad Temporal	Duración/Frecuencia	Ingreso bruto anual recibido	Observaciones
---------	-----------------	---------------------	------------------------------	---------------

Observaciones.

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo

