



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



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

Fecha de Generación Reporte

2022-05-17 05:48:45

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP :

Calle:

Apellido Paterno :

RAMIREZ

Colonia:

Apellido Materno :

GONZALEZ

C.P.:

Nombre(s) :

JOSE LUIS

Localidad:

RFC :

Correo Electrónico Personal :

Num. Teléfono Celular :

Correo Electrónico Laboral:

Num. Teléfono Domicilio :

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal

Ámbito Público:

Ejecutivo

Encargo Modificación : MEDICO

Dependencia u Organismo:

SECRETARIA DE SEGURIDAD
PUBLICA Y VIALIDAD -
COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN
AL DELITO

Fecha Modificación del Encargo : 2021-04-09

Area de Adscripción :

SEGURIDAD PUBLICA

¿Esta contratado por honorarios? 0

Nivel del empleo, cargo ó
comisión

CONFI

Teléfono de Oficina y Extensión 7617820013

Dirección Laboral:

, No. Ext., No. Int., Col., C.P. 0, Loc.
, Pais.

Funciones : Otro, SERVICIO MEDICO A EMPLEADOS

Bajo protesta de decir verdad

Firma del Declarante



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1083

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Postgrado	MEDICO GINECOOBSTETRA	FINALIZADO	TITULO		

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
PUBLICO	FEDERAL	SECRETARIA DE SALUD	MEDICO ESPECIALISTA	NO APLICA	SSH9611185F9	GINECOLOGIA	2020-08-12	2021-03-31	MEXICO	SERVICIOS MEDICOS DE SALUD	Servicios de salud y de asistencia social	NINGUNO
PUBLICO	MUNICIPAL	SECRETARIA DE SEGURIDAD PUBLICA Y VIALIDAD - COORDINACIÓN DE PREVENCIÓN	MEDICO	NO APLICA	MHU850101QPA	SEGURIDAD PUBLICA	2021-02-01	2021-03-31	MEXICO	MEDICO GENERAL	Servicios de salud y de asistencia social	AUN ESTOY EN EL CARGO

Dependientes Registrados

Nombre	Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Domicilio	Reside	Orden de Gobierno	Ámbito Público	Proveedor	Sector
--------	------------	------------------	------	-----------	--------	-------------------	----------------	-----------	--------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1083

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I REMUNERACIÓN NETA: \$159396.00

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

II OTROS INGRESOS:

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

II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL

C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

OBSERVACIONES:

TIPO DE NEGOCIO:

II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:

TIPO DE INSTRUMENTO:

II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:

TIPO DE SERVICIO:

II.4 OTROS INGRESOS:

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:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



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



Estado Libre y Soberano

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su
declaración es: -1083

Bienes Inmuebles

Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble	Mtrs. Terr.	Mtrs. Const.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Baja
---------	--------	----------------	------------	------------------	----------------	-----------------	----------	--------------------	---------	-------	------------	------

Vehiculos

Titular	Tipo de Bien	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
Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Huichapan

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1083

Inversiones, Cuentas, Valores

Titular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo	Institución	Metales	Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
---------	----------	--------------------	-------	-------------	---------	---------	-------	------------	------	--------	------

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	Procedencia	Dirección	Vehículo	Marca	Modelo	Año	Registro	Nom. Dueño	Rel. Dueño	Obs:
----------	-------------	-----------	----------	-------	--------	-----	----------	------------	------------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: -1083

Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones

Titular	Nom. Empresa	Porcentaje	Rol	Monto	Entidad	Sector	Obs:
---------	--------------	------------	-----	-------	---------	--------	------

¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

Titular	Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	Monto	País	Entidad	Obs:
---------	------------------	------------------	-------	-------	------	---------	------

Apoyo o beneficios públicos

Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Especificación	Obs:
---------	-------------	---------------	-------	------	-------	-------	----------------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1083

Representación

Titular	Tipo Representación	Fecha de Inicio	Representante	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
---------	---------------------	-----------------	---------------	--------------	-------	------	---------	--------	------

Cientes principales

Actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:
-----------	----------	-------------	--------------	--------	-------	------	---------	------

Beneficios Privados

Tipo de beneficio	Beneficiario	Razón Social	Forma de Recepción	Beneficio	Monto Mensual	Sector	Observaciones
-------------------	--------------	--------------	--------------------	-----------	---------------	--------	---------------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Estado Libre y Soberano

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1083

Fideicomisos

Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:
---------	-------------	---------------	--------------------	---------------------------	----------------------	---------------------------	--------	------	------

Observaciones.

NINGUNA

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.