



# 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: -1019 Fecha de Generación Reporte 2022-05-18 03:43:57

Autorización de Publicación: NO

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

### Datos Generales

**CURP :**  
**Apellido Paterno :** HERNANDEZ  
**Apellido Materno :** ROJO  
**Nombre(s) :** LETICIA  
**RFC :**  
**Num. Teléfono Celular :**  
**Num. Teléfono Domicilio :**

**Calle:**  
**Colonia:**  
**C.P.:**  
**Localidad:**  
**Correo Electrónico Personal :**  
**Correo Electrónico Laboral:**

### Información Tipo de Declaración

**Nivel/Orden de Gobierno:** Municipal **Ámbito Público:** Ejecutivo  
**Encargo Modificación :** AUXILIAR DE TERAPIA FISICA **Dependencia u Organismo:** DIF MUNICIPAL-COMISIONADOS DIF (UBR)  
**Fecha Modificación del Encargo :** 2021-05-19 **Area de Adscripción :** UNIDAD BASICA DE REHABILITACION  
**¿Esta contratado por honorarios?** 0 **Nivel del empleo, cargo ó comisión** SINDI  
**Teléfono de Oficina y Extensión** **Dirección Laboral:** C. BERNABE VILLAGRAN, No. Ext.5, No. Int. , Col. SAN MATEO, C.P. 42400, Loc. HUICHAPAN, HIDALGO, Pais. MEXICO  
**Funciones :** Atención Directa al Público, Otro, DAR TERAPIA A PACIENTES CON DISCAPACIDAD TEMPORAL O PERMANENTE

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: 1019

### Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Preparatoria o Vocacional	TEC. ENFERMERIA	FINALIZADO	TITULO		

### Experiencia Laboral

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

### 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: E-1019

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

**I REMUNERACIÓN NETA:** \$118671.55 **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



#### Detalle de la Declaración Patrimonial

#### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: -1019

#### Bienes Inmuebles

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

#### Vehículos

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: 1019

### Inversiones, Cuentas, Valores

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

### 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: -1019

Participación en Empresas, Sociedades o 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: 1019

### Representación

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

### Clientes 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



## Detalle de la Declaración Patrimonial

### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: 1019

### Fideicomisos

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

### Observaciones.

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.