



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



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABO850326MHGNTR09-1204 Fecha de Generación Reporte 2021-05-31 11:39:19

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP :	[REDACTED]	Calle:	[REDACTED]
Apellido Paterno :	CANALES	Colonia:	[REDACTED]
Apellido Materno :	BAUTISTA	C.P.:	[REDACTED]
Nombre(s) :	ORQUIDIA	Localidad:	[REDACTED]
RFC :	[REDACTED]	Correo Electrónico Personal :	[REDACTED]
Num. Teléfono Celular :	[REDACTED]	Correo Electrónico Laboral:	salud.zempoala2024@gmail.com
Num. Teléfono Domicilio :	[REDACTED]		

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo Modificación :	MEDICO CLINICA	Dependencia u Organismo:	DIRECCIÓN DE SALUD
Fecha Modificación del Encargo :	2021-05-28	Area de Adscripción :	DIRECCION DE SALUD
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	MEDIC
Teléfono de Oficina y Extensión	7437415088	Dirección Laboral:	PLAZA PRINCIPAL, No. Ext.0, No. Int. 0, Col. CENTRO, C.P. 43830, Loc. ZEMPOALA, Pais. MEXICO
Funciones :	Atención Directa al Público,		

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zempoala

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: CABO850326MHGNTR09-1204

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	MEDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO	2011-12-10

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
Privado		Centro Medico Santa Julia					2011-10-18	2015-09-11			Otros servicios excepto actividades gubernamentales	

Dependientes Registrados

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

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zempoala

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABO850326MHGNTR09-1204

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$150.00	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	\$0.00	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	
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:	\$ 0.00		
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 Zempoala 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: CABO850326MHGNTR09-1204

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 Zempoala

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABO850326MHGNTR09-1204

Inversiones, Cuentas, Valores

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

[Redacted Content]											
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adeudos/Pasivos(Situación Actual)

Titular	Gravamen	No.Cuenta	Fecha del adeudo	Monto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institución	País	Obs:
---------	----------	-----------	------------------	-------	--------------	------	--------------	------------------	------	------

[Redacted Content]										
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

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

[Redacted Content]										
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABO850326MHGNTR09-1204

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 Zempoala 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: CABO850326MHGNTR09-1204

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 Zempoala Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABO850326MHGNTR09-1204

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.