

Dirección General de Responsabilidades y
Situación Patrimonial
Secretaría de Contraloría

Carta de Aceptación para la utilización del CURP y contraseña como
firma de la declaración de situación patrimonial.

Número de Declaración: 842

Certificado: ef454d7b63badcb15cbece3467d58d8a970fa179

Presente

C. **GARCIA GARCIA MA. JOSEFINA** con Clave Única de Registro de Población [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED], con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 14, 16, 26 y 37, fracción XVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el dieciocho de julio de dos mil dieciséis, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas" y con el "ACUERDO que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de septiembre de 2019, ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN ÚNICO, respectivamente en los términos que ordenan los artículos 29, 34 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, procedo a realizar las siguientes:

DECLARACIONES

1. Que la declaración de situación patrimonial de tipo **Modificación** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2022-05-02 04:00:25** es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo anterior, utilicé mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema Declaración Patrimonial, por lo que es de mi exclusiva responsabilidad su uso, así como la información remitida a través de los medios remotos de comunicación electrónica y las consecuencias jurídicas que de ello derive.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que presentaré ante la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación de la correspondiente declaración de situación patrimonial.

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y Firma del Manifestante

Ma. Josefina Garcia Garcia



TIZAYUCA, HGO. 2020-2024
Lugar y Fecha de Entrega
Coordinador de Control Interno y
Situación Patrimonial de la Secretaría
de la Contraloría Interna Municipal de
Tizayuca, Hidalgo.

PACHUCA HIDALGO
C. GARCIA GARCIA MA. JOSEFINA

FECHA: 2022-05-02 04:00:25
DECLARACIÓN: Modificación

Presente

CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE INICIO, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DEL CURP Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL.

ATENTAMENTE

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] Fecha de Generación Reporte 2022-05-02 04:00:25

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP : [REDACTED] Calle: [REDACTED]
Apellido Paterno : GARCIA Colonia: [REDACTED]
Apellido Materno : GARCIA C.P.: [REDACTED]
Nombre(s) : MA. JOSEFINA Localidad: [REDACTED]
RFC : [REDACTED] Correo Electrónico Personal : [REDACTED]
Num. Teléfono Celular : [REDACTED] Correo Electrónico Laboral: [REDACTED]
Num. Teléfono Domicilio : [REDACTED]

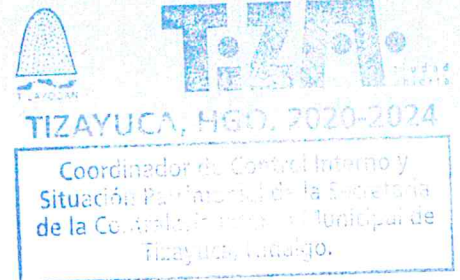
Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ámbito Público: Ejecutivo
Encargo Modificación : Aux. Administrativo Dependencia u Organismo: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Fecha Modificación del Encargo : 2021-05-04 Area de Adscripción : DIRECCION DE SALUD
¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión 7
Teléfono de Oficina y Extensión 5584447645 Dirección Laboral: IGNACIO ALLENDE , PRIMER PISO, No. Ext.21, No. Int. 0, Col. ATEMPA, C.P. 43800, Loc. TIZAYUCA, País. MÉXICO

Funciones : Atención Directa al Público,

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: XXXXXXXXXX

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

| | | | |
|--------------------------------------|--------------------|--|----------------------|
| I REMUNERACIÓN NETA: | \$253181.00 | A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II): | \$ 253,181.00 |
| 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 | \$ 253,181.00 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | OBSERVACIONES: | NINGUNA |
| 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 | Concluyó | 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.

EN DATOS DE EMPLEO NO APARECE "SECRETARIA DE BIENESTAR", POR LO TANTO PUSE EL NOMBRE ANTERIOR QUE ERA "SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL"

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]


Datos Curriculares

| Nivel de Estudios | Carrera | Estatus | Documento | Institución | Fecha Obtención Documento |
|---------------------------|------------------------|------------|-------------|----------------------------|---------------------------|
| Preparatoria o Vocacional | AUXILIAR DE ENFERMERIA | FINALIZADO | CERTIFICADO | EDUCACION PARA LOS ADULTOS | 1994-06-24 |

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