
PACHUCA HIDALGO
C. ORTEGA QUIROZ SILVIA NELIDA

FECHA: 2022-05-11 04:11:28
DECLARACIÓN: Inicial

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 SITUACION PATRIMONIAL



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] Fecha de Generación Reporte 2022-05-11 04:11:28

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP : [REDACTED] Calle: [REDACTED]
Apellido Paterno : ORTEGA Colonia: [REDACTED]
Apellido Materno : QUIROZ C.P.: [REDACTED]
Nombre(s) : SILVIA NELIDA Localidad: [REDACTED]
RFC : [REDACTED] Correo Electrónico Personal : [REDACTED]
Num. Teléfono Celular : [REDACTED] Correo Electrónico Laboral: [REDACTED]
Num. Teléfono Domicilio : [REDACTED]

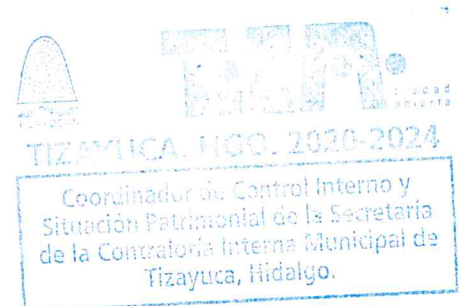
Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ámbito Público: Ejecutivo
Encargo Inicial : Aux. de la Salud Dependencia u Organismo: D.I.F. ESTATAL
Fecha Inicial del Encargo : 2022-04-11 Area de Adscripción : COORDINACION DE PROTECCION SOCIAL Y SALUD (DIF MUNICIPAL)
¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión AUX.
Teléfono de Oficina y Extensión 5572801478 Dirección Laboral: JARDIN BOTANICO, No. Ext.sn, No. Int. , Col. HACIENDAS DE TIZAYUCA, C.P. 43800, Loc. TIZAYUCA, Pais. MEXICO
Funciones : Atención Directa al Público.

Bajo protesta de decir verdad.

S. N. O. O

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: **0205/00006MDERRLU1-1675**

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Preparatoria o Vocacional	ENFERMERIA	FINALIZADO	DIPLOMA	ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA	2019-06-01

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.

S. N. O. Q.

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:

05780506MDFRRLOJ-167

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$6000.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 6,000.00
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	\$ 6,000.00
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:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

Sueldos y Salarios

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

Observaciones.

NINGUNA

Bajo protesta de decir verdad.

S. N. O. Q.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo