



Estado Libre y Soberano de Hidalgo

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

Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial
Secretaría de Contraloría

Número de Declaración: 5685

Certificado: fef1ef0ee6721b10c6f475dea6e6d08a6a828ab2

Presente

C. ROMERO ANGELES MARIA ISABEL 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.

DECLARACIONES

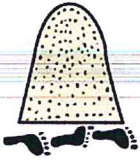
1. Que la declaración de situación patrimonial de tipo **Modificación** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2022-05-09 04:18:56** es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el 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.

Maria Isabel Romero Angeles

Nombre y Firma del Manifestante

PROTESTO LO NECESARIO





Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Tizayuca

Declaración de Formato Total



Estado Libre y Soberano

Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: ROA1880409MHGMNS0015685 Fecha de Generación Reporte: 2022-05-09 04:18:56

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP : ROA1880409MHGMNS0015685 **Calle:** CIRCUITO PIRULES No. Int. na No. Extra

Apellido Paterno : ROMERO **Colonia:** EL MIO CID

Apellido Materno : ANGELES **C.P.:** 43810

Nombre(s) : MARIA ISABEL **Localidad:** TIZAYUCA

RFC : ROA1880409 GM1 **Correo Electrónico Personal :** anroisma14@hotmail.com

Num. Teléfono Celular : 5618846409 **Correo Electrónico Laboral:**

Num. Teléfono Domicilio : 7791000250

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal **Ambito Público:** Ejecutivo

Encargo Modificación : Aux. Administrativo **Dependencia u Organismo:** SECRETARIA DE FINANZAS PÚBLICAS

Fecha Modificación del Encargo : 2021-05-23 **Area de Adscripción:** DIRECCION DE INGRESOS

¿Esta contratado por honorarios? 0 **Nivel de empleo, cargo o comisión:** CAJER

Teléfono de Oficina y Extensión: 77979602778 **Dirección Laboral:** , No. Ext., No. Int. , Col. , C.P. 0, Loc. , Pais.

Funciones : Atención Directa al Público, Manejo de Recursos Financieros,

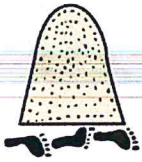
Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



TIZAYUCA, HGO. 2020-2024

Coordinador de Control Interno y Situación Patrimonial de la Secretaría de la Contraloría Interna Municipal de Tizayuca, Hidalgo.



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Tizayuca

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: **CAIBBDA09MTCINSU 5685**

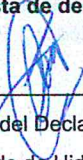
INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

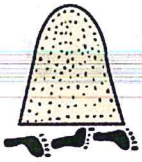
I REMUNERACIÓN NETA:	\$192642.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 192,642.00
II OTROS INGRESOS:		B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	\$ 0.00
II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	\$0.00	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	\$ 192,642.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		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:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

Bajo protesta de decir verdad.


 Firma del Declarante
 Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Tizayuca

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: [REDACTED] 5685

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

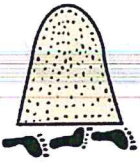
Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

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 Tizayuca

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: [REDACTED] 6885

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