



# Sistema de Declaración Patrimonial

## Presidencia Municipal de San Agustín Tlaxiaca

### 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:

-2010

Fecha de Generación Reporte

2024-05-02 01:50:36

Autorización de Publicación: NO

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

##### Datos Generales

CURP :

Calle:

Apellido Paterno :

BAZAN

Colonia:

Apellido Materno :

HERNÁNDEZ

C.P.:

Nombre(s) :

JOSÉ LUIS

Localidad:

RFC :

Correo Electrónico Personal :

Num. Teléfono Celular :

Correo Electrónico Laboral:

proteccioncivil@sanagustintlaxiaca.gob.mx

Num. Teléfono Domicilio :

##### Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal

Ámbito Público:

Ejecutivo

Encargo Modificación : PARAMÉDICO

Dependencia u Organismo:

PROTECCION CIVIL

Fecha Modificación del Encargo : 2023-10-01

Área de Adscripción :

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN AGUSTÍN TLAXIACA

¿Esta contratado por honorarios? 0

Nivel del empleo, cargo ó comisión

08

Teléfono de Oficina y Extensión 7437914001

Dirección Laboral:

CARRETERA MÉXICO - LAREDO , No. Ext.KM. 14, No. Int. s/n, Col. TECAMATL , C.P. 42160, Loc. SAN AGUSTÍN TLAXIACA, País. MÉXICO

Funciones :

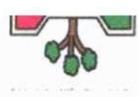
Atención Directa al Público, Otro, ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

Bajo protesta de decir verdad.

  
Firma del Declarante

El Órgano Interno de Control del Municipio de San Agustín Tlaxiaca clasifica y elabora la versión pública de la presente Declaración de Modificación de Situación Patrimonial, testando datos sensibles como domicilio particular (calle, colonia, código postal y localidad), números de teléfonos celulares, dirección de correo electrónico personal, información relativa a dependientes económicos y/o terceros, siempre y cuando no sean personas físicas, así como las aclaraciones u observaciones de las páginas 1 y 8 de conformidad con lo estipulado en los artículos 29, 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, 1, 3 fracción VIII y 31 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, artículo 69 fracción XII, 104 fracción III de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo, así como lo dispuesto en el sexagésimo tercero de los Lineamientos Generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas, 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, Lineamientos Técnicos Generales para la publicación, homologación y estandarización de la información de las obligaciones establecidas en el Título Quinto y en la fracción IV del artículo 31 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, que deben de difundir los sujetos obligados en los portales de internet y en la Plataforma Nacional de Transparencia, con la finalidad de proteger los datos sensibles de los servidores públicos. Esta versión pública fue aprobada en la quinta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia Municipal de San Agustín Tlaxiaca, el 01 de marzo del 2024. L.D. Delilia Anahí Badillo Santos, Titular del Órgano Interno de Control Municipal.





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] -2010

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Preparatoria o Vocacional	TÉCNICO EN ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA BÁSICA	FINALIZADO	DIPLOMA	UNIVERSIDAD LA SALLE	2019-02-01

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Pùb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
PRIVADO	NO APLICA	VERYLIGH T	EMPLEO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	2016-07-01	2023-09-10	MÉXICO	OPERADOR	Comercio al por mayor	NINGL
PRIVADO	NO APLICA	FARMACIAS GI	EMPELO	NO APLICA	NO APLICA	CONSULTORIO	2012-02-10	2016-05-30	MÉXICO	ATENCIÓN DE ENFERMERIA	Servicios de salud y de asistencia social	NINGL

Dependientes Registrados

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

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



**Sistema de Declaración Patrimonial  
Presidencia Municipal de San Agustín Tlaxiaca  
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] -2010

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$39050.67	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	[REDACTED]
II OTROS INGRESOS:		B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	[REDACTED]
II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	\$0.00	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	[REDACTED]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO:			
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:	\$0.00	OBSERVACIONES: EL MONTO SEÑALADO ES ANUAL	
TIPO DE INSTRUMENTO:			
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:	\$ 0.00		
TIPO DE SERVICIO:			
II.4 OTROS INGRESOS:	\$ 0.00		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:			

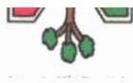
**¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?**

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



## Declaración de Formato Total

## Detalle de la Declaración Patrimonial

## Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-2010

## Bienes Inmuebles

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

## Vehículos

Titular	Tipo de Bien	Parentesco	Tipo de Operación	Fec. Adq.	Valor	Marca	Modelo	Serie	Entidad	Baja	Obs:
Declarante	AUTOMÓVIL	Otro	Otro (Especificar en Observaciones)	2025-12-11	[REDACTED]						

## 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 San Agustín Tlaxiaca  
Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su -2010  
declaración es:

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

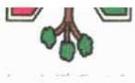
Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

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

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



# Declaración de Formato Total



## Detalle de la Declaración Patrimonial

### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-2010

### 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 San Agustín Tlaxiaca  
Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su [REDACTED] 2010  
declaración es:

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



## Declaración de Formato Total

## Detalle de la Declaración Patrimonial

## Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] -2010

## 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.