



# 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: [REDACTED] -2150 Fecha de Generación Reporte 2024-05-14 10:41:21

Autorización de Publicación: NO

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

##### Datos Generales

CURP :	[REDACTED]	Calle:	[REDACTED]
Apellido Paterno :	CRUZ	Colonia:	[REDACTED]
Apellido Materno :	ESCUDERO	C.P.:	[REDACTED]
Nombre(s) :	MARIA DE JESUS	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 :	MÉDICO	Dependencia u Organismo:	DIF
Fecha Modificación del Encargo :	2023-05-09	Área de Adscripción :	PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SAN AGUSTÍN TLAXIACA
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	7
Teléfono de Oficina y Extensión	7437914001	Dirección Laboral:	NIÑOS HERÓES, No. Ext.SN, No. Int. , Col. BARRIO CASA GRANDE, C.P. 42160, Loc. SAN AGUSTÍN TLAXIACA, País. MEXICO
Funciones :	Atención Directa al Público, Otro, ATENCIÓN MEDICA		

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, teniendo 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 y observaciones de las páginas 1 y 8 de conformidad con lo establecido 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 los obligados establecidos 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. Dalila Anahí Badillo Santos, Titular del Órgano Interno de Control Municipal.





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 declaración es: [REDACTED] -2150

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	MEDICO CIRUJANO	FINALIZADO	TITULO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO	2017-11-05

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Pùb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
PRIVADO		FARMACIAS SIMILARES	MEDICO				2017-06-01	2018-09-15	MEXICO	ATENCION DIRECTA AL PUBLICO	Servicios de salud y de asistencia social	NA

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 San Agustín Tlaxiaca

### Declaración de Formato Total



#### Detalle de la Declaración Patrimonial

##### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: XXXXXXXXXX 2150

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$181765.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>
II OTROS INGRESOS:		B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>
II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL		C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>	OBSERVACIONES:	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>
TIPO DE NEGOCIO:	<span style="background-color: black; color: black;">XXXXXXXXXX</span>		
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 San Agustín Tlaxiaca

### Declaración de Formato Total



#### Detalle de la Declaración Patrimonial

##### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: XXXXXXXXXX 2150

##### 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:
Declarante	AUTOMOVIL	Otro	Si cambio	2021-03-31							

##### 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 declaración es: [REDACTED] -2150

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:
Declarante	Compras/Ta rjeta a Crédito	[REDACTED]	2019-11-26	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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



# 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 declaración es: [REDACTED] -2150

##### Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones

Titular	Nom. Empresa	Porcentaje	Rol	Monto	Entidad	Sector	Obs:
Declarante	CONSTRUCTOR A DE CABLEADOS INTEGRALES DEL CENTRO SA DE CV	[REDACTED]	Accionista	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

##### ¿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 declaración es: XXXXXXXXXX 2150

##### Representación

Titular	Tipo Representación	Fecha de Inicio	Representante	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
---------	---------------------	-----------------	---------------	--------------	-------	------	---------	--------	------

##### Clientes principales

Actividad	Titular	Nombre 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 San Agustín Tlaxiaca  
Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su  
declaración es: 2150

Fideicomisos

Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:
---------	-------------	---------------	--------------------	---------------------------	----------------------	---------------------------	--------	------	------

Observaciones.

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.