



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de San Agustín Tlaxiaca

Declaración de Formato Total



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-2194 Fecha de Generación Reporte 2024-05-15 05:14:38

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP : [REDACTED] Calle: [REDACTED]
 Apellido Paterno : BAUTISTA Colonia: [REDACTED]
 Apellido Materno : VERA C.P.: [REDACTED]
 Nombre(s) : PASCUAL Localidad: [REDACTED]
 RFC : [REDACTED] Correo Electrónico Personal : [REDACTED]
 Num. Teléfono Celular : [REDACTED] Correo Electrónico Laboral: capassat@gmail.com
 Num. Teléfono Domicilio : [REDACTED]

Información Tipo de Declaración

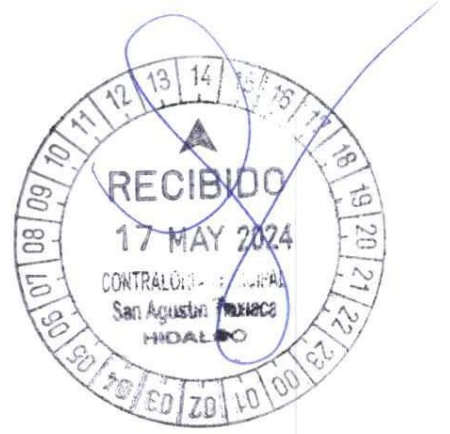
Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ámbito Público: Ejecutivo
 Encargo Modificación : OPERADOR DE POZO Dependencia u Organismo: CAPASSAT
 Fecha Modificación del Encargo : 2023-05-11 Area de Adscripción : COMISIÓN DE AGUA POTABLE ALCANTARILLADO Y SANAMIENTO DE SAN AGUSTIN TLAXIACA
 ¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión 2
 Teléfono de Oficina y Extensión 7437914383 Dirección Laboral: INDEPENDENCIA, No. Ext.S/N, No. Int. , Col. BO. HUIZACHE, C.P. 42160, Loc. SAN AGUSTIN TLAXIACA, País. MEXICO
 Funciones : Otro, OPERACION DE POZO

Bajo protesta de decir verdad.

Bautista

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. 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]-2194

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Secundaria	SECUNDARIA	FINALIZADO	CERTIFICADO	SECUNDARIA	2000-06-01

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
--------	-------	-----------------	--------	-------------	-----	------	---------------	-----------------	-------	-------------------	--------	------

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: [REDACTED]-2194

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$103704.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 103,704.00
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	\$ 103,704.00
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 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] 2194

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

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]-2194

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 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]-2194

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 declaración es: [REDACTED]-2194

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



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]-2194

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.

