



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: 529

Certificado: 5b3cef6f0ba39a733f229148b89e9da87f9d2631

Presente

C. **MARTINEZ ESPINOZA HUGO** 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 **Inicial** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2021-03-01 09:11:43** 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.

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y Firma del Manifestante

Hugo Martinez Espinoza





PACHUCA HIDALGO
C. MARTINEZ ESPINOZA HUGO

Presente

PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

CURP: [REDACTED]
DECLARACIÓN: Inicial

CON ESTA FECHA **2021-03-01 09:11:43** 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





Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Tecozautla

Declaración de Formato Total



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-529 Fecha de Generación Reporte 2021-03-01 09:11:43

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP : [REDACTED] Calle: [REDACTED]
 Apellido Paterno : MARTINEZ Colonia: [REDACTED]
 Apellido Materno : ESPINOZA C.P.: [REDACTED]
 Nombre(s) : HUGO Localidad: [REDACTED]
 RFC : [REDACTED] Correo Electrónico Personal : [REDACTED]
 Num. Teléfono Celular : [REDACTED] Correo Electrónico Laboral: hugomartinezespinoza16@gmail.com
 Num. Teléfono Domicilio : [REDACTED]

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ámbito Público: Ejecutivo
 Encargo Inicial : OFICIAL REG. FAMILIAR Dependencia u Organismo: PRESIDENCIA MUNICIPAL
 Fecha Inicial del Encargo : 2021-02-15 Area de Adscripción : REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR
 ¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión: DIREC
 Teléfono de Oficina y Extensión 7617335054 Dirección Laboral: PLAZA DE LA CONSTITUCION , No. Ext 1, No. Int. 0, Col. CENTRO, C.P. 42440, Loc. TECOZAUTLA, HIDALGO., País. MEXICO
 Funciones : Atención Directa al Público, Otro, ACTIVIDADES PROPIAS DEL AREA.

Bajo protesta de decir verdad.


 Firma del Declarante

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-529 declaración

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO	TITULO	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE HIDALGO	2020-02-12



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Tecozautla

Declaración de Formato Total

Detalle de la Declaración Patrimonial



Estado Libre y Soberano


Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel Empleo del Ente	Nombre	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
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Bajo protesta de decir verdad.


 Firma del Declarante
 Estado de Hidalgo

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [Redacted]-529

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$13000.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 13,000.00
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	\$ 13,000.00
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:	\$ 0.00		
II.4 OTROS INGRESOS:			
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:			

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

Inicial Conclusión Nombre Ing. Rem. Mensual Indus. Finan. Profe. Otros Arrend. Pareja Obs: Netos Anual



Sistema de Declaración Patrimonial
 Presidencia Municipal de Tecozautla
 Declaración de Formato Total
 Detalle de la Declaración Patrimonial



Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo

Información de su Declaración:

El número de expediente de su declaración es: [redacted]-529

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

Información de su Declaración

El número de expediente de su [redacted]-529 declaración es:

Inversiones, Cuentas, Valores

Titular	Bancaria tercero	Monbre	Fondo	Institución	Metales del	Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
---------	------------------	--------	-------	-------------	-------------	---------	-------	------------	------	--------	------

Adeudos/Pasivos(Situación Actual)

Titular	Gravamen	No.Cuenta	Fecha del	Saldo	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institución	País	Obs:
---------	----------	-----------	-----------	-------	------	--------------	------------------	------	------



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Tecozautla

Declaración de Formato Total

Detalle de la Declaración Patrimonial



Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

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

Bajo protesta de decir verdad.



Firma del Declarante

Estado de Hidalgo

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [redacted]-529

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 beneficiario

Estado de Hidalgo