



Dirección General de Responsabilidades y  
Situación Patrimonial  
Secretaría de Contraloría

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

Número de Declaración: 841

Certificado: 277abdbb2acabcae6b934d8c2f118caeb3659e

## Presente

C. BINZHA BINZHA ROSA ELENA 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 patrimoniales 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 2022-04-05 10:20:13 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

Rosa Elena Binzha Binzha  
*Rosa Elena Binzha Binzha*





PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

PACHUCA HIDALGO  
C. BINZHA BINZHA ROSA ELENA

CURP: [REDACTED]  
DECLARACIÓN: Inicial

## Presente

CON ESTA FECHA 2022-04-05 10:20:13 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.





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] 841 Fecha de Generación Reporte 2022-04-05 10:20:13

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP: [REDACTED] Calle: [REDACTED]  
Apellido Paterno: BINZHA Colonia: [REDACTED]  
Apellido Materno: BINZHA C.P.: [REDACTED]  
Nombre(s): ROSA ELENA 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 Inicial: AUXILIAR ADMON Dependencia u Organismo: PRESIDENCIA MUNICIPAL  
Fecha Inicial del Encargo: 2022-04-05 Area de Adscripción: CENTRO DE ASISTENCIA INFANTIL COMUNITARIO  
¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión: BASE  
Teléfono de Oficina y Extensión 7617335054 Dirección Laboral: CALLE GARDENIA, No. Ext.18, No. Int. 0, Col. BARRIO HIDALGO, C.P. 42440, Loc. TECOZAUTLA, País. MEXICO

Funciones: Administración de Bienes Materiales, Labor de Supervisión,

Bajo protesta de decir verdad.

[Firma]  
Firma del Declarante



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] 541

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Preparatoria o Vocacional	PREPARATORIA	FINALIZADA	CERTIFICADO	COBAEH PLANTEL TECOZAUTLA	0000-00-00

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	Ámbito Público	Proveedor	Sector
[REDACTED]	Hijo(a)	0000-00-00	[REDACTED]	[REDACTED]	MEXICO			No	No Aplica

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante  
Estado de Hidalgo

