



Estado Libre y Soberano  
de Hidalgo

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: 947

Certificado: 313778dd8d1284d905837972bc8356fef66a5f4e

## Presente

C. DIAZ MORENO REYNA 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 Modificación que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2023-05-25 02:38:47** 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

Lugar y Fecha de Entrega

*Reyna Diaz Moreno*  
*[Firma manuscrita]*



# Sistema de Declaración Patrimonial

## Presidencia Municipal de Tlaheuilpan

### 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] Fecha de Generación Reporte 2023-05-25 02:38:47

Autorización de Publicación: NO

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

#### Datos Generales

CURP : [REDACTED] Calle: [REDACTED]

Apellido Paterno : DJAZ Colonia: [REDACTED]

Apellido Materno : MORENO c.P.: [REDACTED]

.hombre(s) : REYNA Localidad: [REDACTED]

RFC : [REDACTED] Correo Electrónico Personal : [REDACTED]

Num. Telefono Celular : [REDACTED] Correo Electrónico Laboral: [REDACTED]

Num. Teléfono Domicilio : [REDACTED]

#### Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ambito Público: Ejecutivo

Encargo Modificación : ENCARGADO Dependencia u Organismo: SECRETARIA\_MUNICIPAL

Fecha Modificación del Encargo : 2023-05-27 Area de Adscripción : SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL

¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión: ENGAR

Teléfono de Oficina y Extensión : [REDACTED] Dirección Laboral: [REDACTED]

Funciones : Atención Directa al Público, EXPEDICION DE GARTILLAS DEL S.M.N, ASISTENCIA A PACHUCA A ENTREGA DE REPORTES MENSUALES, ASISTENCIA GONSTANDE A GAPAC'ITAO IONES DE ARCHIVO Y REZGL/ADO DE INFORMACION DEL ARCHIVO MUNICIPAL TRABAJO ADMINISTRATIVO

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



# Sistema de Declaración Patrimonial Presidencia Municipal de Tlaheuilpan 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:

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$0.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$0.00
II OTROS INGRESOS:		B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	\$ 0.00
11.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	\$0.00	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	\$0.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		OBSERVACIONES:	LA CANTIDAD MENCIONADA ES DE MANERA MENSUAL AUN CUANDO SE MENCIONA QUE ES ANUAL
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. letos	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 Tlaheuilpan 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:



### 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(äituación Actual)

Inmueble	Procedencia	Dirección	Vehículo	Marca	Modelo	Año	Regsto	Nom. Dueño	Rel. Dueño	Obs :
----------	-------------	-----------	----------	-------	--------	-----	--------	------------	------------	-------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante  
Estado de Hidalgo



# Sistema de Declaración Patrimonial Presidencia Municipal de Tlaheuilpan 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]

### Representación

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

### Clientes principales

Actividad	Titulada	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