

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

Número de Declaración: 1132

Certificado: a3949dc60575d6532fc9789eb7d57ac12bbf8aa0

Dirección General de Responsabilidades y
Situación Patrimonial
Secretaría de Contraloría

Presente

C. **SANCHEZ CERVANTES SAUL ERNESTO** 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, procedo a realizar las siguientes:

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 **2022-05-12 01:58:16** 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

Saul Ernesto Sanchez Cervantes (Cervantes)

Apan HGO A 12 DE Mayo 2022

PACHUCA HIDALGO
C. SANCHEZ CERVANTES SAUL ERNESTO

FECHA: 2022-05-12 01:58:16
DECLARACIÓN: Modificación

Presente

CON ESTA FECHA 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

EOSM
Lizbeth

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
Lizbeth E. De Santiago Méndez

13/ MAYO 2022



SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: SACS890620HHGNRL05-1132 **Fecha de Generación Reporte** 2022-05-12 01:58:16
Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP :	SACS890620HHGNRL05	Calle:	[REDACTED]
Apellido Paterno :	SANCHEZ	Colonia:	[REDACTED]
Apellido Materno :	CERVANTES	C.P.:	[REDACTED]
Nombre(s) :	SAUL ERNESTO	Localidad:	[REDACTED]
RFC :	[REDACTED]	Correo Electrónico Personal :	[REDACTED]
Num. Teléfono Celular :	[REDACTED]	Correo Electrónico Laboral:	dif@apan.gob.mx
Num. Teléfono Domicilio :	[REDACTED]		

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo Modificación :	TRABAJO SOCIAL	Dependencia u Organismo:	DIF
Fecha Modificación del Encargo :	2021-04-30	Area de Adscripción :	DIF MUNICIPAL APAN HIDALGO
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	TRABA
Teléfono de Oficina y Extensión	7751529034	Dirección Laboral:	, No. Ext., No. Int. , Col. , C.P. 0, Loc. , Pais.
Funciones :	Otro, ASISTENCIA SOCIAL		

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: SACS890620HHGNRL05-1132


Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	LICENCIATURA EN TRABAJO SOCIAL	FINALIZADO	TITULO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE HIDALGO	2015-04-28

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
PRIVADO	PARTICULAR	IDEAL	COBRADOR DE PEAJE	ORGANO AUTONOMO	NO SE CUENTA	CASETA DE PEAJE	2021-03-23	2021-04-23	MEXICO	COBRADOR DE CASETA	Transportes, correos y almacenamiento	NINGUNO
PUBLICO	MUNICIPAL	SISTEMA DE DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA A LMOLLOYA HGO	TRABAJADOR SOCIAL	EJECUTIVO	NO SE CUENTA	TRABAJO SOCIAL	2021-05-03	2020-05-01	MEXICO	APOYO PSICOSOCIAL A PERSONAS VULNERABLES	Servicios de salud y de asistencia social	NINGUNO
PUBLICO	ESTATAL	SERVICIO DE SALUD DEL ESTADO DE HIDALGO	PROMOTOR EN SALUD	EJECUTIVO	NO SE CUENTA	JURISDICCION ANITARIA XI APAN	2020-03-23	2015-02-17	MEXICO	BRINDAR TALLERES EDUCATIVOS A MADRES SOLTERAS	Servicios de salud y de asistencia social	NINGUNO

Bajo protesta de decir verdad.



 Firma del Declarante
 Estado de Hidalgo

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: SACS890620HHGNRL05-1132

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

I REMUNERACIÓN NETA:	\$96000.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 96,000.00
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	\$ 96,000.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NO APLICA	OBSERVACIONES:	
TIPO DE NEGOCIO:	NO APLICA		
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:	\$0.00		
TIPO DE INSTRUMENTO:	NO APLICA		
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:	\$ 0.00		
TIPO DE SERVICIO:	NO APLICA		
II.4 OTROS INGRESOS:	\$ 0.00		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:	NO APLICA		

¿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:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

Sueldos y Salarios

Titular	Unidad Temporal	Duración/Frecuencia	Ingreso bruto anual recibido	Observaciones
---------	-----------------	---------------------	------------------------------	---------------

Observaciones.

Bajo protesta de decir verdad.


 Firma del Declarante
 Estado de Hidalgo

Nota declaración

Con fundamento en el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales en correlación al 114 de la Ley Estatal en la materia, así como lo dispuesto en el Capítulo VI numeral Trigésimo Octavo y Capítulo XI, Sección I numeral Quincuagésimo Noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación así como para la Elaboración de Versiones Publicas, toda vez que corresponde a información de carácter confidencial (datos personales) acorde a lo dispuesto por los artículos 3° Frac. IX y X de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y los correlativos 3° Frac. VII y VIII del Ordenamiento Legal en la materia vigente para el Estado de Hidalgo correspondiendo al testado de los siguientes datos personales: CURP, RFC, domicilio particular, número de cuenta particular, teléfono