

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: 1699

Certificado: c5a22ab3ef33597705b41f1cb3edc03866f28bde

## Presente

C. **JUAREZ MONROY EMILIANO** 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

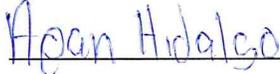
1. Que la declaración de situación patrimonial de tipo **Inicial** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2023-05-20 10:28:51** es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo 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

  
Emiliano Juárez Monroy

 25-Mayo-2023

PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA



# Sistema de Declaración Patrimonial Presidencia Municipal de Apán



## Declaración Inicial de Situación Patrimonial

### Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] Fecha de Generación Reporte 2023-05-20 10:28:51

Autorización de Publicación: NO

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

### Datos Generales

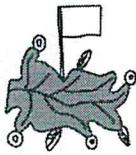
CURP : [REDACTED] Calle: [REDACTED]  
Apellido Paterno : JUAREZ Colonia: [REDACTED]  
Apellido Materno : MONROY C.P.: [REDACTED]  
Nombre(s) : EMILIANO Localidad: [REDACTED]  
RFC : [REDACTED] Correo Electrónico Personal : [REDACTED]  
Num. Teléfono Celular : [REDACTED] Correo Electrónico Laboral: caapan@live.com.mx  
Num. Teléfono Domicilio : [REDACTED]

### Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ámbito Público: N/A  
Encargo Inicial : OTRO Dependencia u Organismo: CAAPAN  
Fecha Inicial del Encargo : 2023-04-06 Area de Adscripción : COMERCIAL  
¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó comisión: NOTIF  
Teléfono de Oficina y Extensión 7489127134 Dirección Laboral: OCAMPO SUR, No. Ext.29, No. Int. , Col. CENTRO, C.P. 43900, Loc. APAN HIDALGO, Pais. MEXICO  
Funciones : Funciones de Inspecciones,

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



# Sistema de Declaración Patrimonial Presidencia Municipal de Apan



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 (SITUACIÓN ACTUAL)

<b>I REMUNERACIÓN NETA:</b>	<b>\$7328.00</b>	<b>A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):</b>	<b>\$ 7,328.00</b>
<b>II OTROS INGRESOS:</b>		<b>B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	<b>\$ 0.00</b>
<b>II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL</b>	<b>\$0.00</b>	<b>C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA</b>	<b>\$ 7,328.00</b>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		<b>OBSERVACIONES:</b>	EL DECLARANTE NO TIENE NINGUN OTRO INGRESO
TIPO DE NEGOCIO:			
<b>II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:</b>	<b>\$0.00</b>		
TIPO DE INSTRUMENTO:			
<b>II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:</b>	<b>\$ 0.00</b>		
TIPO DE SERVICIO:			
<b>II.4 OTROS INGRESOS:</b>	<b>\$ 0.00</b>		
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:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

### Sueldos y Salarios

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

### Observaciones.

NINGUNA

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo