



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

información de su Declaració	n		
El número de expediente de su declaración es:	-1061	Fecha de Generación Reporte	2024-05-07 10:24:22
Autorización de Publicación:	NO		
*Guarde esta información para futura	as consultas o aclaraciones sobre s	su Declaración Patrimonial	
Datos Generales			
CURP:		Calle:	No.Int No.Ext
Apellido Paterno :	SANTIAGO	Colonia:	
Apellido Materno :	ESCUDERO	C.P.:	
Nombre(s):	JOSE MANUEL	Localidad:	
RFC:		Correo Electrónico Personal :	
Num. Teléfono Celular :		Correo Electrónico Laboral:	
Num. Teléfono Domicilio :			
Información Tipo de Declarac	ión		
Nivel/Orden de Gobierno:		Ámbito Público:	
Encargo Modificación :		Dependencia u Organismo:	
Fecha Modificación del Encargo :		Area de Adscripción :	
¿Esta contratado por honorarios?		Nivel del empleo, cargo ó comisión	
Teléfono de Oficina y Extensión		Dirección Laboral:	, No. Ext., No. Int. , Col. , C.P. , Loc. Pais.
Funciones :			
	Bajo prot	esta de decir verdad.	

Firma del Declarante





Detalle de la Declaración Patrimonial

Inform	ación de s	su Declaració	n									
El númer declaraci		liente de su			1061							
Datos	Curricula	es										
Nivel de Estudios Carrera		Estatus			Documento I		Institución		Fecha Obtención Documento			
Experi	encia Lab	oral										
Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
Depen	dientes R	egistrados										
Nombre		Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Don	nicilio	Reside	Orden de Gobierno	Ambito Público		veedor	Sector
					Bajo prot	esta de de	ecir verdad.					
				_		a del Decla		_				

2/8





El número de declaración e	•	e de su			-1061							
INGRESOS	S, NETOS I	DEL DECI	.ARANTE	, PARJA	Y/O DEPE	NDIENTE	S ECONÓ	MICOS				
REMUNERA	CIÓN NETA	:		\$			INGRESO IMERAL I Y		DECLARA	NTE (SUMA	A DEL	\$ 0.00
II OTROS ING	RESOS:						INGRESO ONÓMICO		A PAREJ	A Y/O DEPE	NDIENTES	\$
II.1 ACTIVIDA	D INDUSTR	IAL		\$		C.	TOTAL DE	INGRESO	S DECLAR	ANTE Y PA	REJA	\$ 0.00
NOMBRE O R	AZÓN SOC	IAL				OBSERVACIONES:						
TIPO DE NEG	OCIO:											
II.2 ACTIVIDA	D FINANCII	ERA:		\$								
TIPO DE INST	TRUMENTO	:										
II.3 SERVICIO	S PROFESI	ONALES:	•	\$								
TIPO DE SER	VICIO:											
II.4 OTROS IN	IGRESOS:		•	\$								
ESPECIFIQUE	E TIPO DE II	NGRESO:										
¿Te desen	npeñaste c	omo serv	idor púb	lico en el	año inmdia	ito anteri	or?					
	conclusión		Ing.	Rem.	Mensual		Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:
			Netos	Anual								
					Baio prote	esta de de	cir verdad					
					Bajo prote	esta de de	ecir verdad					
					Bajo prote	esta de de	ecir verdad					
						esta de de a del Decla						





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	ación de su	Declaració	า									
El número declaració	o de expedie ón es:	nte de su			-1061							
Bienes	Inmuebles											
Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble		ltrs. onst.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Baja
Vehícu	los											
Titular	Tipo de Bien	Parentesco	o Tipo de Operación	Fec. Ado	ı. Valor	Marca	Modelo	Serie	Entidad	Ваја	Obs:	
Bienes	Muebles											
Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripció	n Pago	Parentesco	o Precio	o Mone	da Fec. Adqui	Baja s.	Obs:		
				В	ajo protesta d	e decir v	erdad.					
					Firma del [Declarant	e					
					Estado de	Hidalgo						

4/8





	ción de su l de expedien n es:			-106	1					
Inversio	nes, Cuenta	as, Valores								
Titular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo Institu	ución Metal	es Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Adeudo	s/Pasivos(S	Situación Ac	ctual)							
Titular	Gravame	n No.Cuen	ta Fecha del adeudo	Monto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institució	País n	Obs:
Prestan	nos o como	dato por ter	ceros(Situación	Actual)						
Inmueble	Procedenc ia	Dirección	Vehícul	lo Marca	Modelo	Año	Registro	Nom. Dueño	Rel. Dueño	Obs:
				verdad.						
				Firm	na del Declarar	ite				
				0						





Informa	Información de su Declaración											
El número declaración	de expediente de n es:	su		-1061								
Participa	Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones											
Titular	Nom. Emp	resa Porcent	aje R	ol Mo	nto	Entidad	Sect	or	Obs:			
¿Partici	¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?											
Titular	Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	a Monto	País	E	Entidad	Obs:				
Apoyo c	beneficios púb	licos										
Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Especif	ficación	Obs:			
				Bajo protesta de o	decir verdad.							
			-	Firma del Dec	clarante	_						
				Estado de H								





Informaci	ón de su Decla	ración							
El número d declaración	e expediente de : es:	su		-1061					
Represen	tación								
Titular	Tipo Represe ntación	Fecha de Inicio	Representan e	t Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
Clientes	orincipales								
Actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:	
Beneficio	s Privados								
Tipo de beneficio	Beneficiari	o Razón		na de B epción	eneficio	Monto Mensua	l Sector	Oberv	aciones
			E	Bajo protesta de	e decir verdad.				
				Firma del D	_				





Información de su Declaración												
El número de declaración es	El número de expediente de su declaración es:											
Fideicomis	os											
Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:			
Observacio	ones.											
			Ba	ajo protesta de	decir verdad.							
				Firma del De	eclarante	_						
				Estado de l								
NOTA IMPORT MUNICIPAL.	ANTE. DEBE IM	MPRIMIR 2 EJEN	MPLARES DE L			S Y PRESENTAI	RLOS ANTE LA	CONTRALO	RÍA INTERNA			