



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

información de su Declaración	1		
El número de expediente de su declaración es:	-1729	Fecha de Generación Reporte	2025-05-07 02:30:08
Autorización de Publicación:	NO		
*Guarde esta información para futuras	s consultas o aclaraciones sobre su Do	eclaración Patrimonial	
Datos Generales			
CURP:		Calle:	
Apellido Paterno :	GARCIA	Colonia:	
Apellido Materno :	ALTAMIRANO	C.P.:	
Nombre(s) :	ROGELIO	Localidad:	
RFC:		Correo Electrónico Personal :	
Num. Teléfono Celular :		Correo Electrónico Laboral:	
Num. Teléfono Domicilio :			
Información Tipo de Declaracion	ón		
Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo Modificación :	Oficial de Policia	Dependencia u Organismo:	Seguridad Publica
Fecha Modificación del Encargo :	2024-05-06	Area de Adscripción :	DIRECCION DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	POLIC
Teléfono de Oficina y Extensión	7713633649	Dirección Laboral:	PALACIO MUNICIPAL , No. Ext.0, No. Int. 0, Col. PLAZA JUAREZ, ZONA CENTRO, C.P. 42220, Loc. PISAFLORES, Pais. MEXICO
Funciones :	Cuerpo de Seguridad, Funciones de	e Vigilancia, SEGURIDAD	
	Bajo protesta	de decir verdad.	

Firma del Declarante





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de s	u Declaració	n									
El número de expedio declaración es:	ente de su			-1729)						
Datos Curriculare	es										
Nivel de Estudios	Carrera		Estatus		Documen	to	Institución		Fecha Obtencio Documento	ón	
Preparatoria o Vocacional			FINALIZADO CERTIFICADO		ADO	INSTITUTO NACIONAL PA EDUCACION I ADULTOS	ARA LA	0000-00-00			
Experiencia Labo	ral										
Ámbito Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingrese	Fecha de o Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
Dependientes Re	gistrados										
Nombre	Parentesco	Fecha Nacimie	CURP	Dom	nicilio	Reside	Orden de Gobierno	Amb Púb		veedor	Sector
HERNANDEZ MARTINEZ EMILIA	Concubina / Concubinari o								No		No Aplica
GARCIA HERNANDEZ KEIDI JOSELIN	Hijo(a)								No		No Aplica
GARCIA HERNANDEZ ANGEL GABRIEL	Hijo(a)								No		No Aplica
GARCIA HERNANDEZ ANA PERLA	Hijo(a)								No		No Aplica
			E	Bajo prote	esta de de	cir verdad.					
				Firma	a del Decla	arante	_				
				Esta	ado de Hid	lalgo					



Información de su Declaración

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



Detalle de la Declaración Patrimonial

			A contract of the contract of
El número de expediente de su declaración es:	-17	729	
INGRESOS, NETOS DEL DECLAR	ANTE, PARJA Y/O DEP	ENDIENTES ECONÓMICOS	
I REMUNERACIÓN NETA:	\$182000.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 182,000.00
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	\$ 182,000.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	0	OBSERVACIONES: NINGUNA	
TIPO DE NEGOCIO:	0		
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:	\$0.00		
TIPO DE INSTRUMENTO:	0		
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:	\$ 0.00		
TIPO DE SERVICIO:	0		
II.4 OTROS INGRESOS:	\$ 0.00		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:	0		

icial	Conclusión	Nombre	Ing. Netos	Rem. Anual	Mensual	Indus.	Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:
					Bajo prote	esta de de	cir verdad.					





Detalle de la Declaración Patrimonial

Inform	ación de su	Declaració	n									
El númer declaraci	o de expedie ón es:	nte de su			-1729							
Bienes	Inmuebles											
Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble		Mtrs. Const.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Baja
Vehícu	ılos											
Titular	Tipo de Bien	Parentesc	o Tipo de Operaciói	Fec. Add	ı. Valor	Marca	Modelo	o Serie	Entidad	Baja	Obs:	
Bienes	s Muebles											
Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripció	n Pago	Parenteso	o Preci	o Mone	da Fec. Adqu	Baja is.	Obs:		
				В	ajo protesta d	de decir v	verdad.					
					Firma del	Declarant	te					
					Estado d	le Hidalgo)					





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	ción de su l	Declaración									
	de expedien				-1729)					
Inversio	nes, Cuent	as, Valores									
Titular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo	Instituc	ión Metale	s Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Adeudo	s/Pasivos(S	Situación Ad	tual)								
Γitular	Gravame	n No.Cuen	ta Fecha adeud		onto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institución	País 1	Obs:
Prestan	nos o como	dato por ter	ceros(Situ	ación Ad	ctual)						
nmueble	Procedenc ia	Dirección	\	/ehículo	Marca	Modelo	Año	Registro	Nom. Dueño	Rel. Dueño	Obs:
					Bajo prote	esta de decir v	erdad.				
					Firma	a del Declaran	ee				
					Esta	ado de Hidalgo	1				





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	Información de su Declaración										
El número declaración	de expediente de n es:	su		-1729							
Participa	ación en Empres	sas, Sociedad	es ó Asoci	aciones							
Titular	Nom. Emp	resa Porcen	taje F	Rol N	Monto	Entidad	Sect	or	Obs:		
¿Partici	pación en la tom	na de decisior	es de algu	ına de estas inst	ituciones?						
Titular	Tipo Institución	Nom. Instituciór	Fecha 1	a Monto	País	ı	Entidad	Obs:			
Apoyo o	beneficios púb	licos									
Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Especi	ficación	Obs:		
				Bajo protesta d	e decir verdad.						
						_					
				Firma del [Declarante						
				Estado de	e Hidalgo						





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informaci	ón de su Decla	ración								
	e expediente de			-1729						
Represen	tación									
Titular	Tipo Represe ntación	Fecha de Inicio	Representant e	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	ipo de Beneficiario			Forma de Beneficio Recepción		Monto Mensua	l Sector	or Obervaciones		
			В	ajo protesta de	e decir verdad.					
				Firma del D	eclarante	_				
				Estado de						





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informaci	ión de su Decla	ración						
El número d declaración	e expediente de	su		-1729				
Fideicom								
Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei Sector comisario	País	Obs:
Observac	iones.							
NINGUNA								
			В	ajo protesta de	decir verdad.			
						_		
				Firma del De				
NOTA IMPOF	RTANTE. DEBE I	MPRIMIR 2 EJE	MPLARES DE L	Estado de A DECLARACIO	-	S Y PRESENTARLOS ANTE	E LA CONTRAL	ORÍA INTERNA
MUNICIPAL.								