



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

| información de su Declaración | ր | | |
|---|---|--|--|
| El número de expediente de su declaración es: | -1480 | Fecha de Generación Reporte | 2025-05-07 01:21:36 |
| Autorización de Publicación: | NO | | |
| *Guarde esta información para futura: | s consultas o aclaraciones sobre su D | eclaración Patrimonial | |
| Datos Generales | | | |
| CURP: | | Calle: | |
| Apellido Paterno : | MELO | Colonia: | |
| Apellido Materno : | SOVERANES | C.P.: | |
| Nombre(s): | JUAN MANUEL | Localidad: | |
| RFC: | | Correo Electrónico Personal : | |
| Num. Teléfono Celular : | | Correo Electrónico Laboral: | seg.publicapisaflores2020@gmail.com |
| Num. Teléfono Domicilio : | | | |
| Información Tipo de Declaraci | ón | | |
| Nivel/Orden de Gobierno: | Municipal | Ámbito Público: | Federal |
| Encargo Modificación : | Oficial de Policia | Dependencia u Organismo: | Seguridad Publica |
| Fecha Modificación del Encargo : | 2024-05-16 | Area de Adscripción : | SEGURIDAD PUBLICA |
| ¿Esta contratado por honorarios? | 0 | Nivel del empleo, cargo ó comisión | OFICI |
| Teléfono de Oficina y Extensión | 7711600209 | Dirección Laboral: | , No. Ext., No. Int. , Col. , C.P. 0, Loc 0, Pais. 0 |
| Funciones : | Labor de Supervisión, Cuerpo de S VIGILANCIA EN EL MUNICIPIO | Seguridad, Funciones de Vigilancia, Otro | o, RECORRIDOS DE PRESENCIA Y |
| | Bajo protesta | a de decir verdad. | |
| | | | |

Firma del Declarante





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Intorm | acion de s | su Declaracio | n | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------|-------------------------|--------------------|----------------|-----------|---------------|------------------|---|-------|----------------|---------------------|--------|--------|
| El número declaració | | liente de su | | | 1480 |) | | | | | | | |
| Datos (| Curricula | res | | | | | | | | | | | |
| Nivel de E | Estudios | Carrera | E | status | | Documento | 0 | Institución | | Fecha Docun | Obtenció nento | on | |
| Licenciatu | ira encia Lab | LICENCIATU ENFERMERI | - | CURSANDO | | EN TRAMIT | ΓE | INSTITUTO DE CAPACITACIÓ INTEGRAL DE HIDALGO | N | 2025-0 | 9-27 | | |
| Ámbito | Nivel | Nombre del Ente | Empleo | Ámbito Púb. | RFC | Área | Fecha Ingreso | Fecha de Egreso | Lugar | | unción Principal | Sector | Obs. |
| Depen | dientes R | egistrados | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | Parentesco | Fecha Nacimient | CURP | Doi | micilio | Reside | Orden de Gobierno | | bito olico | Prov | veedor | Sector |
| | | | | ١ | Bajo prot | esta de dec | ir verdad. | | | | | | |
| | | | | | | na del Declar | | _ | | | | | |





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Información de su Decla | araciór | า | | | | | | | | | |
|---|------------|---------------|---------------|------------|-------------|------------------------|----------------|-----------|-----------|----------|-----------|
| El número de expediente de declaración es: | su | | | -1480 | | | | | | | |
| INGRESOS, NETOS DEL | L DECL | ARANT | E, PARJA | Y/O DEPE | NDIENTE | S ECONÓI | MICOS | | | | |
| REMUNERACIÓN NETA: | | | \$163.00 | | | INGRESO N MERAL I Y | | DECLARA | NTE (SUMA | DEL | \$ 163.00 |
| II OTROS INGRESOS: | | | | | | INGRESO N ONÓMICOS | - | .A PAREJA | Y/O DEPE | NDIENTES | \$ 0.00 |
| II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL | - | | \$0.00 | | С. | TOTAL DE | INGRESO | S DECLAR | ANTE Y PA | REJA | \$ 163.00 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | 0 | | ОВ | SERVACIO | NES : 0 | | | | |
| TIPO DE NEGOCIO: | | | 0 | | | | | | | | |
| II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA | A : | | \$0.00 | | | | | | | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO: | | | 0 | | | | | | | | |
| II.3 SERVICIOS PROFESION | ALES: | | \$ 0.00 | | | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIO: | 0 | | | | | | | | | | |
| II.4 OTROS INGRESOS: | | | \$ 0.00 | | | | | | | | |
| ESPECIFIQUE TIPO DE INGF | RESO: | | 0 | | | | | | | | |
| ¿Te desempeñaste com | o serv | idor púl | olico en el | año inmdia | nto anteri | or? | | | | | |
| Inicial Conclusión No | ombre | Ing. Netos | Rem. Anual | Mensual | Indus. | Finan. | Profe. | Otros | Arrend. | Pareja | Obs: |
| | | | | Bajo prote | esta de de | cir verdad. | | | | | |
| | | | | Firm | a del Decla | arante | _ | | | | |

Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Informa | ación de su | Declaració | n | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------------|-------------------|------------------------|------------------|----------------|----------------|----------|--------------------|------------|-------|------------|------|
| El número declaracio | o de expedie ón es: | ente de su | | | -1480 | | | | | | | |
| Bienes | Inmuebles | i | | | | | | | | | | |
| Titular | Adqui. | Fec. Adqui. | Parentesco | Bien Inmueble | | ltrs. onst. | Registro | Valor de Adqui. | Tramite | Calle | Transmisor | Baja |
| Vehícu | los | | | | | | | | | | | |
| Titular | Tipo de Bien | Parentesc | o Tipo de Operaciór | Fec. Adq | ı. Valor | Marca | Modelo | Serie | Entidad | Ваја | Obs: | |
| Bienes | Muebles | | | | | | | | | | | |
| Titular | Razón Social | Nom. Tercero | Descripció | n Pago | Parentesco | o Preci | o Mone | da Fec. Adquis | Baja S. | Obs: | | |
| | | | | В | ajo protesta d | e decir v | erdad. | | | | | |
| | | | | | Firma del I | | | | | | | |





Detalle de la Declaración Patrimonial

| declaració | de expedien n es: | te de su | | | -1480 | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-------------|--------------------|---------------------------|---------|-----------------|---------------------|---------------|------|
| Inversio | nes, Cuenta | as, Valores | | | | | | | | | |
| itular | Bancaria | Monbre del tercero | Fondo | Institución | Metale | s Valores | Monto | Núm Cuenta | País | Moneda | Obs: |
| Declarante | nomina | JUAN MANUEL MELO SO VERANES | SOCIEDA DES DE IN VERSIÓN | BANORTE | | | | | MEXICO | PESOS | |
| eclarante | nomina | JUAN MANUEL MELO SO VERANES | SOCIEDA DES DE IN VERSIÓN | BANORTE | | | | | MEXICO | PESOS | |
| Titular | s/Pasivos(S Gravamer | | <u> </u> | | to | Saldo Actual | Tipo | Nom. Tercero | Nom/ Institución | País | Obs: |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | os o como | | | | | | | | | | |
| | os o como Procedenc ia | | | | al) Marca | Modelo | Año | Registro | | Rel. Dueño | Obs: |
| Prestam nmueble | Procedenc | | | 'ehículo | Marca | Modelo esta de decir v | | Registro | | | Obs: |
| | Procedenc | | | 'ehículo | Marca ajo prote | | verdad. | Registro | | | Obs: |





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Informac | ción de su Decla | aración | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------|---------------------|------------|--------------------|---------------|---------|---------|----------|------|--|
| El número declaración | de expediente de n es: | su | | -1480 | | | | | | |
| Participa | ción en Empres | sas, Sociedad | es ó Asoci | aciones | | | | | | |
| Titular | Nom. Emp | resa Porcent | aje R | ol M | onto | Entidad | Sect | or | Obs: | |
| ¿Particip | oación en la tom | na de decision | es de algu | na de estas instit | tuciones? | | | | | |
| Titular | Tipo Institución | Nom. Institución | Fecha | a Monto | País | E | Entidad | Obs: | | |
| Ароуо о | beneficios púb | licos | | | | | | | | |
| Titular | Institución | Nom. Programa | Apoyo | Tipo | Valor | Forma | Especi | ficación | Obs: | |
| | | | | Bajo protesta de | decir verdad. | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | - | Firma del D | eclarante | _ | | | | |
| | | | | Estado de | Hidalgo | | | | | |





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Informaci | ión de su Decla | ración | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------|---------------|----------|--------------|--------|------|
| El número d declaración | e expediente de : es: | su 💮 | | -1480 | | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| Beneficios Privados Tipo de Beneficiari beneficio | o Razón S | | Forma de Beneficio Recepción | | Monto Mensua | l Sector | Obervaciones | | |
| | | | В | ajo protesta de | decir verdad. | | | | |
| | | | | Firma del D | eclarante | _ | | | |
| | | | | Estado de | Hidalgo | | | | |





Detalle de la Declaración Patrimonial

| laración | es: | | | | | | | | |
|----------|-------------|---------------|--------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| ideicom | isos | | | | | | | | |
| ular | Fideicomiso | Participación | RFC Fideicomiso | Nombre Fidei comitente | Nombre Fiduciario | Nombre Fidei comisario | Sector | País | Obs: |
| | | | | | | | | | |
| bservac | iones. | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | В | ajo protesta de | decir verdad. | | | | |
| | | | | Firma del De | eclarante | _ | | | |
| | DEDE U | ADDIMID OF IE | ADLADES DE L | Estado de l | | S Y PRESENTAI | DI OC ANTE | I A CONTRAI | ODÍA INTE |