



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

RASJ860609HDFMLS02-1283

Fecha de Generación Reporte

2024-10-31 06:01:04

NO

Autorización de Publicación:

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

Datos Generales

RASJ860609HDFMLS02 CURP: Calle: CARRIZAL No.Int 403 No.Ext83

Apellido Paterno: **RAMOS** Colonia: EX HACIENDA COAPA

SALAZAR C.P.: 04980 Apellido Materno:

CIUDAD DE MEXIOC Nombre(s): **JOSUE** Localidad: RFC: RASJ860609 NU4 Correo Electrónico Personal: yozua_03@hotmail.com

Num. Teléfono Celular : 5558184141 Correo Electrónico Laboral: josue.ramos@scfiscalcontable.com

Num. Teléfono Domicilio: 5558184141

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno: Municipal Ámbito Público: Ejecutivo

Encargo Inicial: Contador General Dependencia u Organismo: Presidencia Municipal 2024-09-05 **CONTABILIDAD** Fecha Inicial del Encargo: Area de Adscripción:

¿Esta contratado por honorarios? Nivel del empleo, cargo ó

comisión

Teléfono de Oficina y Extensión Dirección Laboral: PALACIO MENICIPAL, No. Ext.sin 5558184141

numero, No. Int., Col. CENTRO, C.P. 42220, Loc. PISAFLORES, Pais.

MEXICO

CONTA

Otro, REGISTROS CONTABLES, ANALASIS Y PROCESAMIENTO DE INFORMACION FINANCIERA Funciones:

> Bajo protesta de decir verdad. Firma del Declarante





Detalle de la Declaración Patrimonial

NACIONAL

Int	ormacio	nn de s	u Dec	aracion

El número de expediente de su declaración es:

RASJ860609HDFMLS02-1283

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	CONTADURIA PUBLICA	TITULADO	TITUTLADO	INSTITUTO POLITECNICO	2011-06-21

Experiencia Laboral Ámbito Nivel Nombre **Empleo** Ámbito RFC Área Fecha Fecha de Función Sector Obs. Lugar del Ente Púb. Ingreso **Egreso** Principal **PRIVADO** Casa Auxiliar 2008-05-2009-02-03 México Realizació Comercio Contabili Arenas Contable. dad 80 n de todo al por el proceso mayor contable y concilia **PRIVADO** Del Río Auxiliar Contabili 2009-07-2011-03-16 México Elaboració Servicios Lofton y Contable. dad financieros Asociados impuestos, y de Contabilida seguros S.C. d General **PRIVADO** Bonilla Auxiliar 2011-06- 2017-02-20 México Elaboració Servicios Victorino Contable (dad 03 n de financieros S.C Encargado impuestos, y de Contabilida seguros). d General **PRIVADO** Grupo Emp Auxiliar Contabili 2017-02-2018-01-26 México Elaboració Servicios resarial LA Contable. dad 05 n de financieros **RRABEZU** impuestos, y de Α Contabilida seguros d General **PRIVADO** SERCIOS **GERENTE AUDITO** 2018-01-2024-10-29 México AUDITORI Servicios **DE AUDIT** RIA AS DF 15 financieros **CALIDAD ORIA FISCALES** y de FISCAL C Y GUBER seguros ONTABLE NAMNETA SC **LES**

Dependientes Registrados												
Nombre	Parentesco		CURP	Domicilio	Reside	Orden de	Ambito	Proveedor	Sector			
		Nacimiento				Gobierno	Público					

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo









Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su

RASJ860609HDFMLS02-1283

declaración es:

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PARJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICO
--

I REMUNERACIÓN NETA: \$24000.00 A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL \$54,000.00

NUMERAL I Y II):

II OTROS INGRESOS:

B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES \$ 0.00

ECONÓMICOS

II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL \$30000.00 C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA \$54,000.00

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS DE CALIDAD **OBSERVACIONES:** FISCAL CONTABLE

TIPO DE NEGOCIO: DESPACHO CONTABLE

II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA: \$0.00

TIPO DE INSTRUMENTO:

II.3 SERVICIOS PROFESIONALES: \$ 0.00

TIPO DE SERVICIO:

II.4 OTROS INGRESOS: \$ 0.00

ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:

Inicial Conclusión Nombre Ing. Rem. Mensual Indus. Finan. Profe. Otros Arrend. Pareja Obs:

Netos Anual

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es:

RASJ860609HDFMLS02-1283

Bienes I	Bienes Inmuebles											
Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble	Mtrs. Terr.	Mtrs. Const.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Ваја
Declarante	Compra	2020-10- 13	Otro	Departame nto	120	120		900.00	900.00	CARRIZAL	ROBERTO	

Vehículos											
Titular	Tipo de Bien	Parentesco	Tipo de Operación	Fec. Adq.	Valor	Marca	Modelo	Serie	Entidad	Baja	Obs:
Declarante	AUTOMOV IL	Otro	Finiquito	2020-10-13	180,000.00	VOLKSWA GEN	2018	MEX5H260 9JT067835	GTO		SEMINUE VO

Bienes	Muebles								
Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripción Pag	ago Parentesco	Precio	Moneda	Fec. Adquis.	Baja	Obs:

Bajo protesta de decir verdad. Firma del Declarante Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	ción de su I	Declaración									
l número eclaració	de expedien n es:	te de su	RASJ860	609HDFMI	LS02-1283						
Inversio	nes, Cuenta	as, Valores									
itular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo	Instituci	ón Metale	es Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Adeudo	s/Pasivos(S	ituación Ad	ctual)								
itular	Gravamer	n No.Cuen	ita Fecha adeud		onto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Instituci	País ón	Obs:
Prestam mueble	nos o como			ación Ac Vehículo	tual) Marca	Modelo	Año	Registro	Nom.	Rel.	Obs:
	ia							·	Dueño	Dueño	
					Bajo prot	esta de decir v	/erdad.				
				_	Firm	a del Declaran	te				
					Est	ado de Hidalgo)				



Información de su Declaración

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



Detalle de la Declaración Patrimonial

El número declaración													
Participad	Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones												
Titular	Nom. Emp	resa Porcent	aje Rol	М	onto	Entidad	Sec	tor	Obs:				
¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?													
Titular	Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	Monto	País		Entidad	Obs:					
Apoyo o l	Apoyo o beneficios públicos												
Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Espec	ificación	Obs:				
				Bajo protesta de	decir verdad.								
				Firma del D	eclarante	_							
				Estado de									





Detalle de la Declaración Patrimonial

n						
RASJ860609H	DFMLS02-1283					
na de Repres o e	sentant Razón Soci	al Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
Razón resa	Social Sector	Monto	País	Entidad	Obs:	
Razón Social	Forma de Recepción	Beneficio	Monto Mensual	l Sector	Obervad	ciones
	Bajo protesta d	de decir verdad.				
			_			
			Firma del Declarante Estado de Hidalgo			





Detalle de la Declaración Patrimonial

El número declaración	de expediente de 1 es:	su RASJ8	60609HDFMLS	02-1283					
Fideicon	nisos								
Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:
Observa	ciones.								
NO ESTOY	OBLIGADO A PR	ESENTAR DECL	ARACION, NO	TENGO TODO	LA INFORMAC	CION A LA MANO	DE MIS VI	ENES	
			В	ajo protesta de	decir verdad.				
				Firma del De	eclarante				
				Estado de	Hidalgo				
NOTA IMPO MUNICIPAL	ORTANTE. DEBE I	MPRIMIR 2 EJE	MPLARES DE L	A DECLARACIÓ	N, FIRMARLO	OS Y PRESENTAI	RLOS ANT	E LA CONTRAL	ORÍA INTERNA