



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



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331 Fecha de Generación Reporte 2024-10-29 01:05:09

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP :	CABK020919MHGSHRA4	Calle:	EL RAYO No.Int 0 No.Ext0
Apellido Paterno :	CASTILLO	Colonia:	EL RAYO
Apellido Materno :	BAHENA	C.P.:	42223
Nombre(s) :	KARELY	Localidad:	PISAFLORES
RFC :	CABK020919 TA7	Correo Electrónico Personal :	karelycastillo255@gmail.com
Num. Teléfono Celular :	7712717932	Correo Electrónico Laboral:	dif.pisaflores@gmail.com
Num. Teléfono Domicilio :	7712717932		

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo Inicial :	Subdirectora	Dependencia u Organismo:	DIF Municipal
Fecha Inicial del Encargo :	0000-00-00	Area de Adscripción :	SUBDIRECTORA
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	SUBDI
Teléfono de Oficina y Extensión	7712717932	Dirección Laboral:	PALACIO MUNICIPAL, No. Ext.0, No. Int. 0, Col. PLAZA JUAREZ ZONA CENTRO, C.P. 42220, Loc. PISAFLORES , Pais. MEXICO
Funciones :	Atención Directa al Público,		

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Licenciatura	LICENCIATURA EN EDUCACION PREESCOLAR	FINALIZADO	TITULO	ESCUELA NORMAL DE LAS HUASTECAS	2025-07-16

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
--------	-------	-----------------	--------	-------------	-----	------	---------------	-----------------	-------	-------------------	--------	------

Dependientes Registrados

Nombre	Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Domicilio	Reside	Orden de Gobierno	Ambito Público	Proveedor	Sector
--------	------------	------------------	------	-----------	--------	-------------------	----------------	-----------	--------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I REMUNERACIÓN NETA:	\$9000.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 9,000.00
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	\$ 9,000.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		OBSERVACIONES:	
TIPO DE NEGOCIO:			
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:			

¿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:
---------	------------	--------	------------	------------	---------	--------	--------	--------	-------	---------	--------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

Bienes Inmuebles

Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble	Mtrs. Terr.	Mtrs. Const.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Baja
---------	--------	-------------	------------	---------------	-------------	--------------	----------	-----------------	---------	-------	------------	------

Vehículos

Titular	Tipo de Bien	Parentesco	Tipo de Operación	Fec. Adq.	Valor	Marca	Modelo	Serie	Entidad	Baja	Obs:
---------	--------------	------------	-------------------	-----------	-------	-------	--------	-------	---------	------	------

Bienes Muebles

Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripción	Pago	Parentesco	Precio	Moneda	Fec. Adquis.	Baja	Obs:
---------	--------------	--------------	-------------	------	------------	--------	--------	--------------	------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

Inversiones, Cuentas, Valores

Titular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo	Institución	Metales	Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
---------	----------	--------------------	-------	-------------	---------	---------	-------	------------	------	--------	------

Adeudos/Pasivos(Situación Actual)

Titular	Gravamen	No.Cuenta	Fecha del adeudo	Monto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institución	País	Obs:
---------	----------	-----------	------------------	-------	--------------	------	--------------	------------------	------	------

Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

Inmueble	Procedencia	Dirección	Vehículo	Marca	Modelo	Año	Registro	Nom. Dueño	Rel. Dueño	Obs:
----------	-------------	-----------	----------	-------	--------	-----	----------	------------	------------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones

Titular	Nom. Empresa	Porcentaje	Rol	Monto	Entidad	Sector	Obs:
---------	--------------	------------	-----	-------	---------	--------	------

¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

Titular	Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	Monto	País	Entidad	Obs:
---------	------------------	------------------	-------	-------	------	---------	------

Apoyo o beneficios públicos

Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Especificación	Obs:
---------	-------------	---------------	-------	------	-------	-------	----------------	------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

Representación

Titular	Tipo Representación	Fecha de Inicio	Representante	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
---------	---------------------	-----------------	---------------	--------------	-------	------	---------	--------	------

Clientes principales

Actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:
-----------	----------	-------------	--------------	--------	-------	------	---------	------

Beneficios Privados

Tipo de beneficio	Beneficiario	Razón Social	Forma de Recepción	Beneficio	Monto Mensual	Sector	Observaciones
-------------------	--------------	--------------	--------------------	-----------	---------------	--------	---------------

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



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



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: CABK020919MHGSHRA4-1331

Fideicomisos

Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:
---------	-------------	---------------	-----------------	------------------------	-------------------	------------------------	--------	------	------

Observaciones.

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo

NOTA IMPORTANTE. DEBE IMPRIMIR 2 EJEMPLARES DE LA DECLARACIÓN, FIRMARLOS Y PRESENTARLOS ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA MUNICIPAL.