



Declaración Inicial de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su

AEHO790614HHGNRS03-1429

Fecha de Generación Reporte

2024-10-30 09:00:31

declaración es:

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP: AEHO790614HHGNRS03 Calle: LIRIOS No.Int 0 No.Ext0

Apellido Paterno: ANGELES Colonia: LUIS DONALDO COLOSIO

Apellido Materno :HERNANDEZC.P.:42220

Nombre(s): OSACR Localidad: PISAFLORES

RFC: AEHO790614 LJ6 Correo Electrónico Personal: oscarangeles1406@gmail.com

Num. Teléfono Celular : 7713382657 Correo Electrónico Laboral:

Num. Teléfono Domicilio: 7713382657

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:MunicipalÁmbito Público:EjecutivoEncargo Inicial :SubdirectoraDependencia u Organismo:Proteccion Civil

Fecha Inicial del Encargo : 2024-09-05 Area de Adscripción : DIRECCION DE PROTECCION

CIVIL SUBDI

¿Esta contratado por honorarios? 0 Nivel del empleo, cargo ó

comisión

Teléfono de Oficina y Extensión 7713382657 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, Funciones de Inspecciones, Interventorias, Labor de Supervisión, Cuerpo de

Seguridad, Funciones de Vigilancia, Manejo de Recursos Humanos,





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	ación de s	su Declaració	n						_	_		
El número declaració	•	liente de su	AEHO790	614HHGN	RS03-1429	9						
Datos (Curricula	res										
Nivel de E	Estudios	Carrera	Es	tatus		Documen	to	Institución		ha Obtencio cumento	ón	
Secundari	a	SECUNDARI	A FIN	IALIZADO	•	CERTIFIC	ADO	ESCUELA SECUNDARIA GENERAL NO		4-06-24		
Experie	encia Lab	oral										
Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingres		Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
Depend	dientes R	egistrados										
Nombre		Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Don	nicilio	Reside	Orden de Gobierno	Ambito Público		veedor	Sector
					Bajo prote	esta de de	ecir verdad.					
					Firm	a del Decla	arante	_				
						ado de Hic						





Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su

AEHO790614HHGNRS03-1429

declaración es:

INGINESOS. NETOS DEL DE	CLARANTE. PARJA Y/O DEPENDIE	

I REMUNERACIÓN NETA: \$10000.00 A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL \$10,000.00

NUMERAL I Y II):

II OTROS INGRESOS:

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

ECONÓMICOS

II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL \$0.00 C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA \$10,000.00

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 inmdiato anterior?												
Inicial	Conclusión	Nombre	Ing. Netos	Rem. Anual	Mensual	Indus.	Finan.	Profe.	Otros	Arrend.	Pareja	Obs:
					Bajo prote	esta de de	ecir verdad.					
								_				

Firma del Declarante Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

Inform	ación de su	Declaració	n									
El número declaraci	o de expedie ón es:	nte de su	AEHO7906	14HHGNRS	803-1429							
Bienes	Inmuebles											
Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble		Mtrs. Const.	. 5	gistro Valor de Tramite Adqui.		Calle	Transmisor	Baja
Vehícu	ılos											
Titular	Tipo de Bien	Parentesco	o Tipo de Operación	Fec. Adq.	. Valor	Marca	Modelo	Serie	Entidad	Ваја	Obs:	
Bienes	Muebles											
Titular	Razón Social	Nom. Tercero	Descripción	n Pago	Parentes	co Preci	o Mone	da Fec. Adqui	Baja s.	Obs:		
Bajo protesta de decir verdad.												
					Firma de	Declarant	e					
					Estado	de Hidalgo						





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informa	ción de su l	Declaración									
I número eclaració	de expedien en es:	te de su	AEHO790	614HHGN	IRS03-1429	9					
Inversion	ones, Cuenta	as, Valores									
itular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo	Instituci	ón Metale	s Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Adeudo	os/Pasivos(S	ituación A	ctual)								
itular	Gravamer	n No.Cuer	nta Fecha adeud		onto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Instituci	País ón	Obs:
Prestan nmueble	nos o como			ación Ac Vehículo	tual) Marca	Modelo	Año	Registro	Nom.	Rel.	Obs:
	ia								Dueño	Dueño	
					Bajo prote	Bajo protesta de decir verdad.					
				_	Firm	a del Declaran	te				
					Esta	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	de expediente de 1 es:	su AEHO	790614HHGNF	RS03-1429								
Participa	Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones											
Titular	Nom. Emp	resa Porcent	aje Rol	M	onto	Entidad	Sec	tor	Obs:			
¿Particip	¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?											
Titular	Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	Monto	País		Entidad	Obs:				
Ароуо о	beneficios púb	licos										
Titular	Institución	Nom. Programa	Apoyo	Tipo	Valor	Forma	Espec	ificación	Obs:			
			1	Bajo protesta de	decir verdad.							
				Firma del Declarante								
				Estado de Hidalgo								





Detalle de la Declaración Patrimonial

Informac	ión de su Decla	ración							
El número d declaración	e expediente de : es:	su AEHO)790614HHGNRS	303-1429					
Represer	ntación								
Titular	Tipo Represe ntación	Fecha de Inicio	Representant e	Razón Social	Monto	País	Entidad	Sector	Obs:
Clientes	principales								
Actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:	
Beneficio Tipo de beneficio	os Privados Beneficiario	o Razón		a de Bo pción	eneficio	Monto Mensual	l Sector	Oberv	aciones
			Ва	ajo protesta de					
				Firma del De	_				



Información de su Declaración

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



Detalle de la Declaración Patrimonial

El número declaración	de expediente de es:	su AEHO	790614HHGNR	S03-1429					
Fideicom	nisos								
Titular	Fideicomiso	Participación	RFC Fideicomiso	Nombre Fidei comitente	Nombre Fiduciario	Nombre Fidei comisario	Sector	País	Obs:
Observa	ciones.								
			Е	Bajo protesta de	decir verdad.				
				Firma del De	adaranta	_			
NOTA IMPO MUNICIPAL.		MPRIMIR 2 EJE	MPLARES DE I	Estado de LA DECLARACIO		OS Y PRESENTAI	RLOS ANT	ΓΕ LA CONTRALO	ORÍA INTERNA