



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Declaración INICIAL de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846 Fecha de Generación Reporte 2024-11-19 11:17:36

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP :	[REDACTED]	Calle:	[REDACTED]
Apellido Paterno :	LOPEZ	Colonia:	[REDACTED]
Apellido Materno :	LOPEZ	C.P.:	[REDACTED]
Nombre(s) :	PERLA GUADALUPE	Localidad:	[REDACTED]
RFC :	[REDACTED]	Correo Electrónico Personal :	[REDACTED]
Num. Teléfono Celular :	[REDACTED]	Correo Electrónico Laboral:	contraloriazapotlan2027@gmail.com
Num. Teléfono Domicilio :	[REDACTED]		

Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo INICIAL :	CONTRALOR	Dependencia u Organismo:	PODER EJECUTIVO
Fecha INICIAL del Encargo :	2024-09-23	Area de Adscripción :	ORGANO INTERNO DE CONTROL
¿Esta contratado por honorarios?	No	Nivel del empleo, cargo ó comisión	CONTRALOR
Teléfono de Oficina y Extensión	7437910132	Dirección Laboral:	PLAZA DE LA CONSTITUCION , No. Ext.3, No. Int. 0, Col. CENTRO, C.P. 42190, Loc. ZAPOTLÁN DE JUAREZ, Pais. MEXICO
Funciones :	Atención Directa al Público, Funciones de Inspecciones, Labor de Supervisión, Auditorías, Funciones de Vigilancia, Investigación de Delitos,		

Ba [REDACTED] ad.



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Maestría	ADMINISTRACIÓN	FINALIZADA	TITULO	UNIVERSIDAD LA SALLE DE PACHUCA	2016-11-16

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
PUBLICO	ESTATAL	SERVICIO S DE SALUD DE HIDALGO	SUBDIRECTORA DE AUDITORIA	EJECUTIVO	SSH9611185F9	ORGANISMO INTERNO DE CONTROL	2022-12-01	2024-09-20	Pachuca de Soto	PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE AUDITORIAS	Servicios de salud	

Dependientes Registrados

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

Bajo la firma de _____

Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGP06-1846

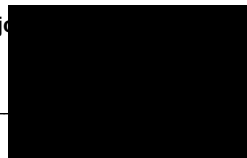
INGRESOS, NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I REMUNERACIÓN NETA:	\$28000	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 36,500.00
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	\$ 36,500.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	N/A	OBSERVACIONES:	
TIPO DE NEGOCIO:	N/A		
II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:	\$0.00		
TIPO DE INSTRUMENTO:	N/A		
II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:	\$ 8500.00		
TIPO DE SERVICIO:	N/A		
II.4 OTROS INGRESOS:	\$ 0.00		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:	N/A		

¿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:
2022-12-01	2024-09-20		322078.00	322078.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	ingresos como trabajadora en Servicios de Salud de Hidalgo

Bajo la firma de:



Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846

Bienes Inmuebles

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

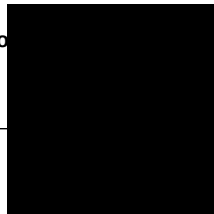
Vehículos

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 la responsabilidad de:





Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846

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 p

F



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846

Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones

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

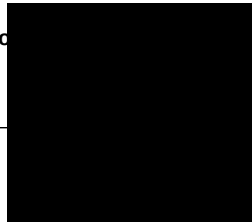
¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

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





Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846

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
-------------------	--------------	--------------	--------------------	-----------	---------------	--------	---------------

Ba [Redacted] ad.



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: LOLP950409MHGPPR06-1846

Fideicomisos

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

Observaciones.

NINGUNA

Ba ad.

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