



Carta de Aceptación para la utilización del CURP y contraseña como
firma de la declaración de situación patrimonial.

Dirección General de Responsabilidades y
Situación Patrimonial
Secretaría de Contraloría

Número de Declaración: 1313

Certificado: eb835689f2c5aa2349334321eb6e88bf40f8a53b

Presente

C. ROBLES BARRERA MARIA ZORAYDA con Clave Única de Registro de Población [REDACTED] y correo electrónico [REDACTED], con fundamento en los artículos 108 y 109 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 2, 14, 16, 26 y 37, fracción XVI de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el dieciocho de julio de dos mil dieciséis, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas" y con el "ACUERDO que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial", publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 23 de septiembre de 2019, ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES; Y EXPIDE LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA SU LLENADO Y PRESENTACIÓN ÚNICO, respectivamente en los términos que ordenan los artículos 29, 34 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

DECLARACIONES

1. Que la declaración de situación patrimonial de tipo **Modificación** que bajo protesta de decir verdad presento ante la Secretaría de Contraloría con fecha **2025-05-23 05:18:10** es auténtica y atribuible a mi persona.
2. Que para el envío de la declaración de situación patrimonial referida en el párrafo anterior, utilicé mi Clave Única de Registro de Población y contraseña con los que ingreso al sistema Declaración Patrimonial, por lo que es de mi exclusiva responsabilidad su uso, así como la información remitida a través de los medios remotos de comunicación electrónica y las consecuencias jurídicas que de ello derive.
3. En virtud de estar de acuerdo con las condiciones antes señaladas, firmo autógrafamente el presente documento, mismo que presentaré ante la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial de la dependencia, entidad o institución en la que presto o haya prestado mis servicios, dentro de los 15 días hábiles siguientes a la presentación de la correspondiente declaración de situación patrimonial.

PROTESTO LO NECESARIO

Nombre y Firma del Manifestante

Lugar y Fecha de Entrega


María Zorayda Robles Barrera

Apan 23/05/25



PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

PACHUCA HIDALGO
C. ROBLES BARRERA MARIA ZORAYDA

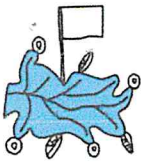
CURP: [REDACTED]
DECLARACIÓN: Modificación

Presente

CON ESTA FECHA **2025-05-23 05:18:10** SE RECIBIÓ SU DECLARACIÓN DE INICIO, PRESENTADA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO ÚNICO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL HA SIDO PRESENTADA DE MANERA ELECTRÓNICA CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD, ACEPTANDO LAS CONDICIONES GENERALES PARA LA UTILIZACIÓN DEL CURP Y CONTRASEÑA COMO FIRMA DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL.





Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Apan

Declaración de Formato Total



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] 1313 Fecha de Generación Reporte 2025-05-23 05:18:10

Autorización de Publicación: NO

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

Datos Generales

CURP :	[REDACTED]	Calle:	[REDACTED]
Apellido Paterno :	ROBLES	Colonia:	[REDACTED]
Apellido Materno :	BARRERA	C.P.:	[REDACTED]
Nombre(s) :	MARIA ZORAYDA	Localidad:	[REDACTED]
RFC :	[REDACTED]	Correo Electrónico Personal :	[REDACTED]
Num. Teléfono Celular :	[REDACTED]	Correo Electrónico Laboral:	presidencia2024@apan.gob.mx
Num. Teléfono Domicilio :	[REDACTED]		

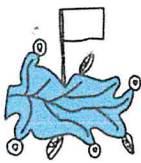
Información Tipo de Declaración

Nivel/Orden de Gobierno:	Municipal	Ámbito Público:	Ejecutivo
Encargo Modificación :	PRESIDENTA	Dependencia u Organismo:	PRESIDENCIA
Fecha Modificación del Encargo :	2024-09-05	Area de Adscripción :	APAN
¿Esta contratado por honorarios?	0	Nivel del empleo, cargo ó comisión	PRESI
Teléfono de Oficina y Extensión	7489120304	Dirección Laboral:	PRESIDENCIA MUNICIPAL, No. Ext.sn, No. Int. , Col. CENTRO, C.P. 43900, Loc. APAN, Pais. MEXICO

Funciones :

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Apan

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] 1313

Datos Curriculares

Nivel de Estudios	Carrera	Estatus	Documento	Institución	Fecha Obtención Documento
Maestría	MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA BIOETICA	FINALIZADO	CEDULA PROFESIONAL	INSTITUTO POLITECNICO NACIONAL	2019-10-08

Experiencia Laboral

Ámbito	Nivel	Nombre del Ente	Empleo	Ámbito Púb.	RFC	Área	Fecha Ingreso	Fecha de Egreso	Lugar	Función Principal	Sector	Obs.
publico	Federal	ISSSTE	MEDICO ESPECIALISTA A	ORGANO AUTONOMO	[REDACTED]	HOSPITAL COLUMBANA OSORIO PACHUCA HIDALGO	2006-12-16	2022-01-22	México	ATENCION DE PACIENTES EN SERVICIO DE URGENCIAS	Servicios de salud y de asistencia social	termino
publico	Federal	IMSS	MEDICO NO FAMILIAR	ORGANO AUTONOMO	[REDACTED]	HOSPITAL 197 TEXCOCO ESTADO DE MEXICO	2001-03-01	2021-03-24	México	ATENCION DE PACIENTES EN URGENCIAS	Servicios de salud y de asistencia social	PENSION IMSS
PUBLICICO	Federal	IPN	DOCENTE	ORGANO AUTONOMO	[REDACTED]	ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA	2021-01-01	2022-06-16	México	CATEDRA DE BIOETICA EN LICENCIATURA EN MEDICO	Servicios Educativos	DOCENTE DE BIOETICA
PUBLICICO	ESTATAL	GOBIERNO DE HIDALGO	SECRETARIA DE SAUD DE HIDALGO	ORGANO AUTONOMO	[REDACTED]	SECRETARIA DE SALUD	2022-09-05	2024-03-15	México	DIRECCION Y EJECUCION DE LAS POLITICAS EN MATERIA	Servicios de salud y de asistencia social	SECRETARIA DE SALUD DEL ESTADO DE HIDALGO
PUBLICICO	ESTATAL	SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE HIDALGO	DIRECTORA GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD D HGO	ORGANO AUTONOMO	[REDACTED]	DIRECCION GENERAL SSH	2022-09-05	2024-03-15	México	DIRIGIR LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ESTADO DE HID	Servicios de salud y de asistencia social	DIRECTORA GENERAL SSH

Dependientes Registrados

Nombre	Parentesco	Fecha Nacimiento	CURP	Domicilio	Reside	Orden de Gobierno	Ámbito Público	Proveedor	Sector
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	MEXICO			No	No Aplica



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



Estado Libre y Soberano

No No Aplica



MEXICO



MEXICO

FEDERAL

SECTOR
SALUD

No

No Aplica

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante

Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Apan

Declaración de Formato Total



Estado Libre y Soberano

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] 1313

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

I REMUNERACIÓN NETA:	\$209578.00	A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):	\$ 1,096,808.00
II OTROS INGRESOS:		B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	\$ 1308771.00
II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL	\$0.00	C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA	\$ 2,405,579.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		OBSERVACIONES:	PENSIONADO DEL IMSS
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:	\$ 887230.00		
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:	PENSION IMSS		

¿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:
2022-09-05	2024-03-15	0	1725842	1099118	52227	0	0	0	0	PENSION IMSS	1214845	PROFESIONISTA

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Apan

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-1313

Bienes Inmuebles

Titular	Adqui.	Fec. Adqui.	Parentesco	Bien Inmueble	Mtrs. Terr.	Mtrs. Const.	Registro	Valor de Adqui.	Tramite	Calle	Transmisor	Baja
Declarante	Compra	2016-07-07	Otro	Casa	152	140	[REDACTED]	1139000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2022-06-21	Otro	Terreno	7850	0	[REDACTED]	820000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2021-08-05	Otro	Terreno	928	0	[REDACTED]	93000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2010-09-09	Otro	Otro	1098	1600	[REDACTED]	466467.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2017-05-29	Otro	Casa	128	128	[REDACTED]	1263000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Donación	2022-06-03	Padre	Casa	220	400	[REDACTED]	497603.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2023-12-21	Otro	Casa	109.62	95	[REDACTED]	268754.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2022-12-15	Otro	Casa	90	90	[REDACTED]	93000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2022-11-24	Otro	Otro	11000	90	[REDACTED]	270000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2021-12-18	Otro	Terreno	168.88	40	[REDACTED]	60930.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2013-08-06	Hermano(a)	Terreno	474.30	70	[REDACTED]	120000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA
Declarante	Compra	2021-09-23	Otro	Terreno	16590	0	[REDACTED]	160000.00	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	NO APLICA



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Apan

Declaración de Formato Total



Declarante	Compra	2020-09-26	Otro	Terreno	13923	0		600000.00					NO APLICA
------------	--------	------------	------	---------	-------	---	--	-----------	--	--	--	--	-----------

Vehículos											
Titular	Tipo de Bien	Parentesco	Tipo de Operación	Fec. Adq.	Valor	Marca	Modelo	Serie	Entidad	Baja	Obs:
Declarante	AUTOMOV IL	Otro	Incorporación	2024-09-02	351000					NO APLICA	VEHICULO FINANCIADO A 24 MESES

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 Apan

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] 1313

Inversiones, Cuentas, Valores

Titular	Bancaria	Monbre del tercero	Fondo	Institución	Metales	Valores	Monto	Núm Cuenta	País	Moneda	Obs:
Declarante	NOMINA	NO APLICA	0	[REDACTED]	0	0	0.00	[REDACTED]	MEXICO	PESO MEXICANO	
Declarante	NOMINA	NO APLICA	0	[REDACTED]	0	0	0.00	[REDACTED]	México	PESO MEXICANO	

Adeudos/Pasivos(Situación Actual)

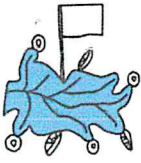
Titular	Gravamen	No.Cuenta	Fecha del adeudo	Monto	Saldo Actual	Tipo	Nom. Tercero	Nom/ Institución	País	Obs:
---------	----------	-----------	------------------	-------	--------------	------	--------------	------------------	------	------

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.

[REDACTED]
Firma del Declarante
Estado de Hidalgo



Sistema de Declaración Patrimonial

Presidencia Municipal de Apan

Declaración de Formato Total



Estado Libre y Soberano

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] -1313

Participación en Empresas, Sociedades ó Asociaciones

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

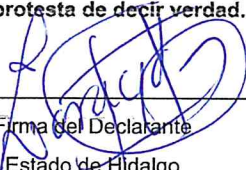
¿Participación en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones?

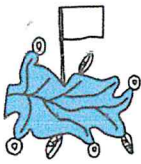
Titular	Tipo Institución	Nom. Institución	Fecha	Monto	País	Entidad	Obs:
---------	------------------	------------------	-------	-------	------	---------	------

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 Apan

Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-1313

Representación

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

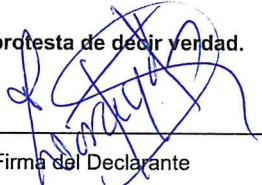
Cientes principales

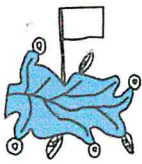
Actividad	Titulara	Nom Empresa	Razón Social	Sector	Monto	País	Entidad	Obs:
-----------	----------	-------------	--------------	--------	-------	------	---------	------

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 Apan

Declaración de Formato Total



Estado Libre y Soberano

Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED] 1313

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.

Tal como consta en resolución de acta de comité de transparencia folio 002-SCT-01072025., que para la presente versión pública de la declaración patrimonial de la C. Maria Zorayda Robles Barrera, la Contraloría Municipal emite la presente versión pública, del documento que consta de 12 fojas, esto con apego a los artículos 104, fracción I, 114, y 135 de la Ley de Transparencia y acceso a la Información Pública para el Estado de Hidalgo., así como su correlativo, artículo 3, fracciones VII y VIII, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados para el Estado de Hidalgo, testándose desde la hoja 1 a 12, la Clave Única de Registro de Población (CURP), y el correo electrónico personal del declarante los datos bancarios y confidenciales.