

Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial Secretaría de Contraloría Carta de Aceptación para la utilización del CURP y contraseña como firma de la declaración de situación patrimonial.

Número de Declaración:

1146

Certificado: 04393ca6151847a69e5a6209fca6d60cd6a81b0e

Presente

y correo electrónico C. BAZAN OSORIO NEFTALI con Clave Única de Registro de Población 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 ERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los rmatos 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 **2025-05-14 01:05:39** 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 insecuencias 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

Apon, Hidulgo a 14 de Mayo 2025

1/2

PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA



PACHUCA HIDALGO C. BAZAN OSORIO NEFTALI CURP: DECLARACIÓN: Modificación

Presente

CON ESTA FECHA 2025-05-14 01:05:39 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.

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

ATENTAMENTE

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



Información de su Declaración

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



Declaración Modificación de Situación Patrimonial

| El número de expediente de su declaración es: | -1146 | Fecha de Generación Reporte | 2025-05-14 01:05:39 |
|---|---|------------------------------------|--|
| Autorización de Publicación: | NO | | |
| *Guarde esta información para futuras | consultas o aclaraciones sobre su Dec | laración Patrimonial | |
| Datos Generales | | | |
| CURP: | | Calle: | |
| Apellido Paterno : | BAZAN | Colonia: | |
| Apellido Materno : | OSORIO | C.P.: | |
| Nombre(s): | NEFTALI | Localidad: | |
| RFC: | | Correo Electrónico Personal : | |
| ım. Teléfono Celular : | | Correo Electrónico Laboral: | |
| ₁₄um. Teléfono Domicilio : | | · | |
| | | | |
| Información Tipo de Declaraci | ón ^a de la companya | | |
| Nivel/Orden de Gobierno: | Municipal | Ámbito Público: | Ejecutivo |
| Encargo Modificación : | COORDINADOR | Dependencia u Organismo: | REGLAMENTOS Y ESPECTACULOS |
| Fecha Modificación del Encargo : | 2024-09-05 | Area de Adscripción : | APAN |
| ¿Esta contratado por honorarios? | 0 | Nivel del empleo, cargo ó comisión | COORD |
| Teléfono de Oficina y Extensión | | Dirección Laboral: | , No. Ext., No. Int. , Col. , C.P. 0, Loc. , Pais. |
| Funciones : | Administración de Bienes Materiales Permisos o Consesiones, Bajo protesta d Firmalde) | | et. para la Expedición de Licencias, |





SANITARI

Detalle de la Declaración Patrimonial

| declaraci | ón es: | lente de su | | | 1146 | | | | | | | |
|------------|------------------------|--|--------------------------------|----------------|------|---|------------------|----------------------------------|--------|----------------------------------|---|---|
| Nivel de l | Curricular Estudios | Carrera | Es | tatus | D | ocumento | ln | stitución | | Fecha Obtenció Documento | π | |
| Preescola | ar | DERECHO | FIN | NALIZADO | Т | ITULO | U | ENTO NIVERSITAR ONTINENTAL | 10 | 2017-01-10 | | |
| Experi | encia Lab | oral | | | | | | | | | | |
| Ámbito | Nivel | Nombre del Ente | Empleo | Ámbito Púb. | RFC | Área | Fecha Ingreso | Fecha de Egreso | Lugar | Función Principal | Sector | Obs. |
| blico | estatal | COORDIN ACIÓN DE REGULACI ÓN SANITARI A | ADMINIST | EJECUTIV O | | COORDI NACION DE REG ULACIO N SANIT ARIA | 2017-09- 16 | 2024-11-30 | MEXICO | O AUXILIAR ADMINIST RATIVO | Servicios de salud y de asistencia social | ACTUA ENTE ON NTINU RABAJ DO EN COOR ACION REGUI ON SANITA |
| publico | estatal | | AUXILIAR ADMINIST RATIVO | | | COORDI NACION DE REG ULACIO N SANIT ARIA | 2017-09- 16 | 2024-11-30 | MEXICO | O AUXILIAR ADMINIST RATIVO | Servicios de salud y de asistencia social | ACTUA ENTE (NTINU RABAJ DO EN COORI ACION REGUI ON SANITA |
| publico | estatal | COORDIN ACIÓN DE REGULACI ÓN SANITARI A | ADMINIST | EJECUTIV O | | COORDI NACION DE REG ULACIO N SANIT ARIA | 2017-09- 16 | 2024-11-30 | MEXICO | O AUXILIAR ADMINIST RATIVO | Servicios de salud y de asistencia social | ACTUA ENTE (NTINU RABAJ DO EN COOR! ACION REGUL ON |

| Nombre | Parentesco | Fecha Nacimiento | CURP | Domicilio | Reside | Orden de Goblerno | Ambito Público | Proveedor | Sector |
|--------|------------|---------------------|------|-----------|--------|----------------------|-------------------|-----------|-----------|
| | | | ļ | 7 | MEXICO | NO TRABAJA | NO APLICA | No | No Aplica |
| | | | | | MEXICO | NO TRABAJA | NO APLICA | No | No Aplic |







Detalle de la Declaración Patrimonial

| Informac | ión de | en Dec | laración |
|----------|--------|--------|----------|
| | | SU DEC | aracicii |

El número de expediente de su declaración es:

1146

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

I REMUNERACIÓN NETA:

\$14160.42

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL

\$ 29,222.42

NUMERAL I Y II):

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

\$ 29,222.42

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

OBSERVACIONES: LOS 15062 SON POR MI TRABAJO EN LA COORDINACION DE REGULACION SANITARIA

TIPO DE NEGOCIO:

0

II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:

\$0.00

O DE INSTRUMENTO:

II.3 SERVICIOS PROFESIONALES:

\$ 0.00

TIPO DE SERVICIO:

\$ 15062.00

II.4 OTROS INGRESOS: ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:

APLICA

POR MI TRABAJO EN LA

COORDINACION DE REGULACION SANITARIA

| ¿Te des | empeñaste d | omo serv | idor públi | ico en el a | ño inmdia | to anterio | or? | | | | | |
|------------|-------------|--------------|---------------|---------------|-----------|------------|--------------|--------------|-------|---------|--------|-----------|
| Inicial | Conclusión | Nombre | Ing. Netos | Rem. Anual | Mensual | Indus. | Finan. | Profe. | Otros | Arrend. | Pareja | Obs: |
| 2017-09-16 | 2024-11-30 | NO APLICA | 15062 | 180750 | 0 | 0 | NO APLICA | NO APLICA | 0 | 0 | 0 | NO APLICA |
| 2017-09-16 | 2024-11-30 | NO APLICA | 15062 | 180750 | 0 | 0 | NO APLICA | NO APLICA | 0 | 0 | 0 | NO APLICA |
| 2017-09-16 | 2024-11-30 | NO | 15062 | 180750 | 0 | 0 | NO | NO | 0 | 0 | 0 | NO APLICA |

APLICA

APLICA

tado de Hidalgo



Titular

Razón

Social

Nom.

Tercero

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



Obs:

Detalle de la Declaración Patrimonial

| Inform | ación de su | Declaració | n | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|------------------|----------------|-----------------|----------|--------------------|---------|-------|------------|------|
| El númer declaraci | o de expedie ión es: | nte de su | | | -1146 | | | | | | | |
| Bienes | Inmuebles | | | | | | | | | | | |
| Titular | Adqui. | Fec. Adqui. | Parentesco | Bien Inmueble | Mtrs. Terr. | Mtrs. Const. | Registro | Valor de Adqui. | Tramite | Calle | Transmisor | Baja |
| Vehícu | ılos | | | | | | | | | | | 28 |
| Titular | Tipo de Bien | Parentesc | o Tipo de Operació | Fec. Adq. n | . Valor | Marca | Modelo | Serie | Entidad | Baja | Obs: | |

Bienes Muebles

Descripción Pago

Baja Parentesco Precio Adquis.

Bajo protesta de deci

Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Inform | ación de su D | Declaración | | | | | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------|------------|---------|-------------|-------|-----------------|---------------------|--------|------|
| El númer declaraci | o de expedient ón es: | te de su | | | -1146 | | | | | | |
| Inversi | iones, Cuenta | s, Valores | | | | | | | | | |
| Titular | Bancaria | Monbre del tercero | Fondo I | nstitución | Metales | Valores | Monto | Núm Cuenta | País | Moneda | Obs: |
| Adeud | los/Pasivos(S | ituación Ac | tual) | | | | | | | | |
| Titular | Gravamer | No.Cuent | ta Fecha d adeudo | el Monto | | ldo tual | Tipo | Nom. Tercero | Nom/ Institución | País | Obs: |
| | | | | | | | | | | | |

| Prestamos o comodato por terceros | (S | ituaci | ón 🏻 | Actual | |
|-----------------------------------|----|--------|------|--------|--|
|-----------------------------------|----|--------|------|--------|--|

Inmueble Procedenc Dirección

Vehículo M

Marca

Modelo

Registro

Nom. Dueño Rel. Dueño Obs:

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Información | ı de su Declar | ación | | | | | | | |
|----------------------------------|---------------------|---------------------|------------|---|--------|---------|------------|------|--|
| El número de o declaración es | expediente de s | su | | 1146 | | | | | |
| Participació | ón en Empres | as, Sociedades | ó Asociaci | ones | | | | | |
| Titular | Nom. Empr | esa Porcentaj | e Rol | Monto | Entid | ad Se | ctor | Obs: | |
| ¿Participac | ión en la toma | de decisiones | de alguna | de estas institucion | nes? | | A COLUMN | | |
| Titular | Tipo Institución | Nom. Institución | Fecha | Monto | País | Entidad | Obs: | | |
| Apoyo o be | neficios públi | cos | | | | | | | |
| Titular | Institución | Nom. A | Apoyo E | Tipo Valo Bajo protesta de decir Firma del Declara Estado de Hidalo | verdad | a Espe | cificación | Obs: | |





Detalle de la Declaración Patrimonial

| Informació | n de su Decla | ración | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------|--------------|-------|------|---------|--------|------|
| El número de declaración e | expediente de s s: | su | | -1146 | | | | | |
| Represent | ación | 17 17 3 | A TIME | | | | | | |
| Titular | Tipo Represe ntación | Fecha de Inicio | Representant e | Razón Social | Monto | País | Entidad | Sector | Obs: |
| Clientes p | rincipales | tal Cart | | | | | | | |
| Actividad | Titulara | Nom Empresa | Razón Social | Sector | Monto | País | Entidad | Obs: | |

Beneficios Privados

Tipo de Beneficiario Razón Social Forma de Beneficio Monto Mensual Sector Obervaciones beneficio

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante Estado de Hidalgo





Detalle de la Declaración Patrimonial

| El número declaració | de expediente de in es: | su | 9-1146 | | | |
|-------------------------|----------------------------|----|--------|--|--|--|
| Fideico | misos | | | | | |
| | | | | | | |

Observaciones.

I'ENGO UNA CUENTA EN EL BANCO QUE CORRESPONDE A MI TRABAJO QUE REALIZO EN LA COORDINACION DE REGULACION SANITARIA Y A MIS AHORROS

Bajo protesta de decir verdad.

Estado de Hidalgo

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