



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: 2327

Certificado: 2a6adc942106ad83d9b814188ac74862a65d48d0

## Presente

C. SÁNCHEZ MORENO OLINKA DEL CARMEN 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 patrimoniales 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 **2025-05-13 06:48:05** 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

No [REDACTED] stante

Olinka Sánchez Moreno.

[REDACTED] na de Entrega

22, Hidalgo a 14  
2025.



PARA USO DE EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

PACHUCA HIDALGO  
C. SANCHEZ MORENO OLINKA DEL CARMEN

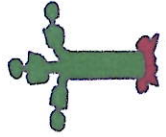
CURP: [REDACTED]  
DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN

## Presente

CON ESTA FECHA 2025-05-13 06:48:05 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.

ÓRGANO [REDACTED] CONTROL



# Sistema de Declaración Patrimonial

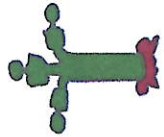
## Presidencia Municipal de Zapotlán de Juárez

### Declaración de Formato Total



#### Declaración MODIFICACIÓN de Situación Patrimonial

|                                                                                                 |                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Información de su Declaración                                                                   |                                                                                                                             |
| El número de expediente de su declaración es:                                                   | 2327 2025-05-13 06:48:05                                                                                                    |
| Autorización de Publicación:                                                                    | NO                                                                                                                          |
| *Guarde esta información para futuras consultas o aclaraciones sobre su Declaración Patrimonial |                                                                                                                             |
| Datos Generales                                                                                 |                                                                                                                             |
| CURP :                                                                                          | EMILIO CARRANZA No.Int No.Ext33                                                                                             |
| Apellido Paterno :                                                                              | CENTRO                                                                                                                      |
| Apellido Materno :                                                                              | 42190                                                                                                                       |
| Nombre(s) :                                                                                     |                                                                                                                             |
| RFC :                                                                                           |                                                                                                                             |
| Num. Teléfono Celular :                                                                         |                                                                                                                             |
| Num. Teléfono Domicilio :                                                                       |                                                                                                                             |
| Información Tipo de Declaración                                                                 |                                                                                                                             |
| Nivel/Orden de Gobierno:                                                                        | Municipal                                                                                                                   |
| Encargo MODIFICACIÓN :                                                                          | JEFE DE AREA                                                                                                                |
| Fecha MODIFICACIÓN del Encargo :                                                                | 2024-11-01                                                                                                                  |
| ¿Esta contratado por honorarios?                                                                | No                                                                                                                          |
| Teléfono de Oficina y Extensión                                                                 | 7713835395                                                                                                                  |
| Funciones :                                                                                     | Atención Directa al Público, ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, CONTROL Y MANEJO DE ARCHIVO, APOYO EN EVENTOS ORGANIZADOS POR DIF |
| Bajo protesta de decir verdad.                                                                  |                                                                                                                             |
| Firma del Declarante                                                                            |                                                                                                                             |



# 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: [REDACTED]-2327

| Datos Curriculares |                           |            |                             |                                   |                           |
|--------------------|---------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| Nivel de Estudios  | Carrera                   | Estatus    | Documento                   | Institución                       | Fecha Obtención Documento |
| Licenciatura       | LICENCIATURA EN NUTRICIÓN | FINALIZADO | TÍTULO Y CédULA PROFESIONAL | INSTITUTO DE CIENCIAS DE LA SALUD | 2021-11-25                |

| Experiencia Laboral |           |                                                    |                         |                 |               |                       |               |                 |                           |                                                                                                    |           |      |
|---------------------|-----------|----------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------|---------------|-----------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|
| Ámbito              | Nivel     | Nombre del Ente                                    | Empleo                  | Ámbito Púb.     | RFC           | Área                  | Fecha Ingreso | Fecha de Egreso | Lugar                     | Función Principal                                                                                  | Sector    | Obs. |
| Público             | Municipal | Presidencia Municipal de Villa de Tezontepec, Hgo. | Enfermera               | Órgano Autónomo | MVT8501 01ET7 | Sistema municipal DIF | 2021-09-29    | 2020-12-14      | Villa de Tezontepec, Hgo. | Recepción de pacientes, toma de signos vitales, asistencia a los adultos mayores.                  | NO APLICA |      |
| Público             | Municipal | Presidencia Municipal de Villa de Tezontepec, Hgo. | Auxiliar administrativo | Órgano Autónomo | MVT8501 01ET7 | Sistema Municipal DIF | 2023-09-08    | 2024-09-04      | Villa de Tezontepec       | Actividades administrativas, control y manejo de archivo, apoyo en los eventos organizados por DIF | NO APLICA |      |

| Dependientes Registrados |            |                  |      |           |        |                   |                |           |        |
|--------------------------|------------|------------------|------|-----------|--------|-------------------|----------------|-----------|--------|
| Nombre                   | Parentesco | Fecha Nacimiento | CURP | Domicilio | Reside | Orden de Gobierno | Ámbito Público | Proveedor | Sector |
|                          |            |                  |      |           |        |                   |                | No        | NO AP  |

Bajo protesta de decir verdad.

Firma del Declarante  
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:**

-2327

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

|                                                    |         |                                                            |              |
|----------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------|--------------|
| I REMUNERACIÓN NETA:                               | \$37940 | A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):  | \$ 37,940.00 |
| II OTROS INGRESOS:                                 |         | B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS   | \$ 0.00      |
| II.1 ACTIVIDAD INDUSTRIAL<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | \$0.00  | C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA<br>OBSERVACIONES: | \$ 37,940.00 |

**OBSERVACIONES:**

TIPO DE NEGOCIO:

## II.2 ACTIVIDAD FINANCIERA:

**\$0.00**

TIPO DE INSTRUMENTO:

### 11.3 SERVICIOS PROFESIONALES:

**\$0.00**

TIPO DE SERVICIO:

#### 11.4 OTROS INGRESOS:

**\$0.00**

**ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:**

¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

[illegible]

**Bajo protesta de decir verdad.**

Firma del Declarante  
Estado de Hidalgo



## Estado Libre y Soberano

## Información de su Declaración

-2327

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

**A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):**

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

**C. TOTAL DE INGRESOS DECLARANTE Y PAREJA** \$ 37,940.00

TIPO DE NEGOCIO:

**\$0.00**

TIPO DE INSTRUMENTO:

**\$ 0.00**

TIPO DE SERVICIO:

**\$0.00**

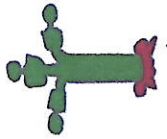
**ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO:**

¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior?

[illegible]

1

Firma del Declarante  
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:

2327

Bienes Inmuebles

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

Vehiculos

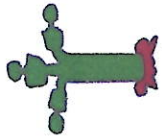
| Titular | Tipo de Bien | Parentesco | Tipo de Operación | Fec. Adq. | Valor | Marca | Modelo | Serie | Entidad | Baja | Obs: |
|---------|--------------|------------|-------------------|-----------|-------|-------|--------|-------|---------|------|------|
|---------|--------------|------------|-------------------|-----------|-------|-------|--------|-------|--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

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 Zapotlán de Juárez  
Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-2327

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 | Núm. Tercero | Nom/ Institución | País | Obs: |
|---------|----------|-----------|------------------|-------|--------------|------|--------------|------------------|------|------|
|---------|----------|-----------|------------------|-------|--------------|------|--------------|------------------|------|------|

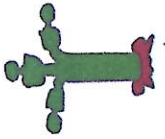
Prestamos o comodato por terceros(Situación Actual)

| 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 Zapotlán de Juárez  
Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

Información de su Declaración

El número de expediente de su  
declaración es:

██████████-2327

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<br>Institución | Nom.<br>Institución | Fecha | Monto | País | Entidad | Obs: |
|---------|---------------------|---------------------|-------|-------|------|---------|------|
|---------|---------------------|---------------------|-------|-------|------|---------|------|

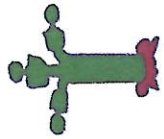
Apoyo o beneficios públicos

| Titular | Institución | Nom.<br>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 Zapotlán de Juárez  
Declaración de Formato Total



Detalle de la Declaración Patrimonial

| Información de su Declaración                                 |                     |                 |                    |              |               |        |               |        |      |
|---------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------|---------------|--------|---------------|--------|------|
| El número de expediente de su declaración es: [REDACTED]-2327 |                     |                 |                    |              |               |        |               |        |      |
| Representación                                                |                     |                 |                    |              |               |        |               |        |      |
| Titular                                                       | Tipo Representación | Fecha de Inicio | Representante      | Razón Social | Monto         | País   | Entidad       | Sector | Obs: |
| Clientes principales                                          |                     |                 |                    |              |               |        |               |        |      |
| Actividad                                                     | Titular             | Nom Empresa     | Razón Social       | Sector       | Monto         | País   | Entidad       | Sector | Obs: |
| Beneficios Privados                                           |                     |                 |                    |              |               |        |               |        |      |
| Tipo de beneficio                                             | Beneficiario        | Razón Social    | Forma de Recepción | Beneficio    | Monto Mensual | Sector | Observaciones |        |      |

Bajo protesta de decir verdad.

[REDACTED]

Firma del Declarante  
Estado de Hidalgo