

C. CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 43, 44 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I; 45 FRACCIÓN II; 46; Y 56 FRACCIÓN XXIX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; Y 168 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE OAXACA, PRESENTO A USTED MI **DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL** EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)					REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES				
NOMBRE (S)			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			
DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)									
COLONIA					MUNICIPIO O DELEGACIÓN				
ENTIDAD FEDERATIVA			CIUDAD			CÓDIGO POSTAL		MARQUE CON UNA X	
								<input type="checkbox"/> MUJER	
ESTADO CIVIL		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> HOMBRE
TELÉFONO PARTICULAR CON LADA			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL			CORREO ELECTRÓNICO LABORAL			

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

- PÚBLICA
- CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DE LA CONTRALORÍA INTERNA

FECHA DE RECEPCIÓN

Día	Mes	Año

HORA DE RECEPCIÓN

| | | | |

SELLO DE RECEPCIÓN

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

SIN MODIFICACIÓN

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
 LICENCIATURA MAESTRÍA DOCTORADO POSGRADO DIPLOMADO

Requisitar la siguiente información solo en caso de contar con Licenciatura, Maestría, Doctorado, Posgrado, Diplomado (marque con una X):

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

SIN MODIFICACIÓN

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ÁMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ÁMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL ÁMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

c).- PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

SIN MODIFICACIÓN

 NO

 SI

ESPECIFIQUE

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA:

FECHA DE LA SANCIÓN:

Día	Mes	Año

TIEMPO DE DURACIÓN:

ESTATUS:

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

AREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

Día	Mes	Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) \$

1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:
(ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)

ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:
ESPECIFIQUE

III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)
ESPECIFIQUE

IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)
ESPECIFIQUE

V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):
ESPECIFIQUE

VI OTROS:
(ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)
ESPECIFIQUE

A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

B.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
ESPECIFIQUE

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

SUMA DE A Y B \$

4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS .

SIN MODIFICACIÓN

TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/U OTRO TIPO DE VALORES:

- 1 BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, DE NÓMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZO FIJO Y OTROS)
- 2 VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
- 3 FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDAD DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS Y OTROS)
- 4 ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS)
- 5 POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)
- 6 OTROS

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN.	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE				
2. CÓNYUGE				
3. MANCOMUNADO				
4. CONCUBINA (O)				
5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.
Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado para observaciones y aclaraciones.

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SIN MODIFICACIÓN

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO DEL ADEUDO
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESP)	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

F.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

SIN MODIFICACIÓN

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA, QUE EL DECLARANTE PUEDA O NO RECIBIR REMUNERACIÓN POR ESTA PARTICIPACIÓN.

NOMBRE DE LA ENTIDAD

(DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA)

UBICACIÓN (Ciudad, población, calle, número exterior e interior, colonia)

NATURALEZA DEL VÍNCULO

SOCIO COLABORADOR OTRO

ESPECIFICAR:

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)

FRECUENCIA ANUAL

3 OCASIONES 4 A 7 OCASIONES 8 A 11 OCASIONES
 MENSUALMENTE OCASIONALMENTE OTRO

ESPECIFIQUE:

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

- | | |
|---|---|
| 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO | 5. SÍNDICATO |
| 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO | 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA |
| 3. FUNDACIÓN | 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA |
| 4. ASOCIACIÓN GREMIAL | 8. OTRA (ESPECIFIQUE) |

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

1. CUOTAS
2. SERVICIOS PROFESIONALES
3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA
5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES:

G.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SIN MODIFICACIÓN

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE INDIQUE CALLE, NUM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ:

PERIODO:

al
 Día Mes Año Día Mes Año

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

H.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

(Ocupe este espacio para anotar las observaciones que considere pertinentes realizar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, con la finalidad de evitar dudas y confusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 43, 44 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I; 45 FRACCIÓN II; 46; Y 56 FRACCIÓN XXIX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; Y 168 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE OAXACA.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE