



**CONTRALORÍA INTERNA**  
**VERSION PUBLICA: DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL**  
**INICIAL**

**C. CONTRALOR INTERNO DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA**

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIRO QUE LA INFORMACION VERDIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 289 FRACCION I DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 43, 44 PARRAFO PRIMERO, FRACCION I; 45 FRACCION I; 46 Y 56 FRACCION XXIX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; Y 168 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE OAXACA, PRESENTO MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN VERSION PUBLICA, MISMA QUE EN TERMINO DE LOS ARTICULOS 47 BIS PARRAFO SEPTIMO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA Y ARTICULO 6 FRACCION VII DE LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE OAXACA, AUTORIZO PARA QUE SEA TRANSPARENTE EN EL SISTEMA DE PORTALES DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA (SIPOT) EN LOS SIGUIENTES TERMINOS:

**A. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

NOMBRE (S) PAOLA	APELLIDO PATERNO GUTIERREZ	APELLIDO MATERNO GALINDO
---------------------	-------------------------------	-----------------------------

**B. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

**a). ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)**  
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

- PRIMARIA       SECUNDARIA       BACHILLERATO       CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
- LICENCIATURA       MAESTRIA       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: UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA CAMPUS XOCHIMILCO

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESION: MAESTRIA EN CIENCIAS

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: EN TRAMITE

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESION:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS:  CURSANDO       PASANTE       TITULADO



**CONTRALORÍA INTERNA**  
 VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
 INICIAL

**C. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA**

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO  
 PODER LEGISLATIVO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
 DIPUTADO LOCAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

CAMARA DE DIPUTADOS

42,000.00

REPRESENTACION PROPORCIONAL

DIPUTADA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO  
 CALLE 14 ORIENTE No - 1, EDIFICIO 1, PRIMER PISO

CENTRO

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

SAN RAYMUNDO JALPAN OAXACA

TELÉFONO OFICIAL

5020400-5020200

FECHA DE TOMA DE  
 POSESIÓN DEL CARGO  
 13 11 2016  
 Día Mes Año

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

LEGISLAR, PROPONER REFORMAS, ADICIONES, DEROGACIONES, ETC. A FAVOR DEL PUEBLO DE OAXACA.

**D. INFORMACIÓN PATRIMONIAL**

**1.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**  
 (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECIARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA.  
 (NOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) \$ 42,000

**1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE**

I. POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:  
 (NOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRICOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVICOLAS.)

ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)



**CONTRALORÍA INTERNA**  
 VERSIÓN PÚBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
 INICIAL

II. POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:		
ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
III. POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)		
ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IV. POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)		
ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
V. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):		
ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VI. OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)		
ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A. INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:		
		42.000
B. INGRESOS MENSUALES NETOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
ESPECIFIQUE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:		
	SUMA DE A Y B	\$ 42.000

**E. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.**  
 (Ocupa 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).



**CONTRALORÍA INTERNA**  
**VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**  
**INICIAL**

[Empty rectangular box for content]

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIENDO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA; 43, 44 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I; 45 FRACCIÓN I; 46; Y 56 FRACCIÓN XXIX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; Y 138 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE OAXACA, PRESENTO MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN VERSION PÚBLICA, MISMA QUE EN TÉRMINO DE LOS ARTICULOS 47 BIS PÁRRAFO SEPTIMO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA Y ARTICULO 6 FRACCIÓN VII DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE OAXACA, AUTORIZO PARA QUE SEA TRANSPARENTE EN EL SISTEMA DE PORTALES DE OBLIGACIONES DE TRANSPARENCIA (SPOI).  
**PROTESTO LO NECESARIO**

**FECHA DE ELABORACION**

28 | 4 | 2017  
DÍA | MES | AÑO

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA.

LUGAR

  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DECLARANTE