



**OAXACA**

**Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**LXIV Legislatura**

**FOLIO: M- 361-2020**

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. TIMOTEO VASQUEZ CRUZ**, en términos de lo dispuesto por los artículos 32 y 33 fracción II, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 30 y 31 fracción II, de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca. - - -

-----

Se extiende en el Municipio de San Raymundo Jalpan, Oaxaca, el día **TREINTA Y UNO** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

TIEMPO Y FORMA   
 EXTEMPORANEA

TIPO

### C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL 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; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017; PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

#### A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

V A C T 7 1 9 0 1 2 6 H O C S R M 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

V A C T 7 9 0 1 2 6 B Y 8

NOMBRE (S)

VASQUEZ

APELLIDO PATERNO

VASQUEZ

APELLIDO MATERNO

CRUZ

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)

SIN CALLE, SIN.

COLONIA

DOMICILIO CONOCIDO, BUENA VISTA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

SANTIAGO TEXTITLAN, SOLA DE VEGA.

ENTIDAD FEDERATIVA

OAXACA

CIUDAD

BUENA VISTA

CÓDIGO POSTAL

71340

ESTADO CIVIL

CASADO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

BUENA VISTA, STGO. TEXTITLAN

NACIONALIDAD

MEXICANO

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA

951 3508813

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

tvc26@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

dtto21@gmail.com

MARQUE CON UNA X

MUJER

HOMBRE

Tvc

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN

31 JUL 2020

HORA DE RECEPCIÓN

15:35 hrs

SELLO DE RECEPCIÓN

14. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

LXIV LEGISLATURA

31 JUL 2020

DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



**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: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SINALOA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: CONTADOR PÚBLICO

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS: \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA LATINOAMERICANA EN LINEA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LICENCIADO EN DERECHO

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE  
Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

ESTATUS:  CURSANDO     PASANTE     TITULADO     SIN MODIFICACIÓN

SECTOR:  PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL     ESTATAL     MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: AGENCIA DE BUENAVISTA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: AGENTE MUNICIPAL    01 / 01 / 2011    31 / 12 / 2011  
Día Mes Año    Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: ADMINISTRACION

(Handwritten signature)



**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL  
 PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: **INDUSTRIA FORESTAL ZAPOTECA, S.P.R. DE RL.**

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: **ADMINISTRACION**

PUESTO O CARGO: **AREA DE CONTABILIDAD**      **01** Día **01** Mes **2012** Año      **31** Día **12** Mes **2013** Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: **CONTABILIDAD DE LA EMPRESA**

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL  
 PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: **MUNICIPIO DE SANTIAGO TEXTILIAN**

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: **ADMINISTRATIVO**

PUESTO O CARGO: **PRESIDENTE MUNICIPAL**      **01** Día **01** Mes **2014** Año      **31** Día **12** Mes **2016** Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: **ADMINISTRACION MUNICIPAL**

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

**ACTUALIZACION DE LAS REFORMAS FISCALES**

*(Handwritten signature)*



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O  SIN MODIFICACIÓN  MUNICIPAL?

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

PODER LEGISLATIVO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

DIPUTADO LOCAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN

H. CONGRESO DEL ESTADO

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

\$ 42,000

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

SERVIDOR PÚBLICO

NIVEL

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

CALLE 14, ORIENTE, NOM. 1

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

SRAS RAYMUNDO JALPAN, OAXACA.

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

13 11 2018

Día Mes Año

*[Handwritten Signature]*

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

INTEGRAR LA LEGISLATURA CONSTITUCIONAL

PRESENTAR INICIATIVA DE LEY

FORMAR PARTE ACTIVA DE LAS COMISIONES

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



**E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL**

<p>1.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)</p>	\$ <u>509,000</u>
<p>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)</p>	\$
<p>1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE</p> <p>I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES: (ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)</p> <p>ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO) _____</p> <p>II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:</p> <p>ESPECIFIQUE _____</p> <p>III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)</p> <p>ESPECIFIQUE _____</p> <p>IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)</p> <p>ESPECIFIQUE _____</p> <p>V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):</p> <p>ESPECIFIQUE _____</p> <p>VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)</p> <p>ESPECIFIQUE _____</p> <p>A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:</p> <p>B.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</p> <p>ESPECIFIQUE _____</p> <p>C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</p>	\$ <u>509,000</u>

(Handwritten signature)

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL A INTERESES

14.11.2014

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES  
2.º ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1º DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN
DECLARANTE	1. MUEBLES DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	1. CONFIADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	ADQUISICIÓN (COMPRA) ENAJENACIÓN (VENTA)		(\$ Y CENTAVOS)
CÓNYUGE	2. VEHICULOS AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, M.C. DEL P. ACAS No. DE SERIE)				
CONCUBINA	3. JOYAS				
OTROS (ESPECIFIQUE)	4. OTRAS DE ARTE Y COLECCIONES				
	5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

(Firma)



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

SIN MODIFICACIÓN



EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS ESPECIFIQUE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	UBICACIÓN CALLE, NUMERO EXTERIOR, INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO ESPECIFIQUE	TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. REMODELACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA	VALOR DEL INMUEBLE Tratándose de adquisición anotar el valor indicada en la escritura publica (No actualizar)
			TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2				





# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA  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	1 CUENTA DE NOMINA	1517382785	BANCOMER	172,477

*(Handwritten signature)*

En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse 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

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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	2	0074504614985 3734817	BANCOMER	238,700	30/10/19	234,228	60 MESES

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

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, 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 REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

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: \_\_\_\_\_

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**

SI  ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO

NO  DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO

2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO

3. FUNDACIÓN

4. ASOCIACIÓN GREMIAL

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

1. CUOTAS

2. SERVICIOS PROFESIONALES

3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA

5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

5. SINDICATO

6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA

8. OTRA (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	
IRMA CRUZ GUTIERREZ	30	F	CONYUGE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BENITA BELEN VASQUEZ CRUZ	10			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ALDO APELADO VASQUEZ CRUZ	8			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SENAIDA V. VASQUEZ CRUZ	6			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \_\_\_\_\_ DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ: \_\_\_\_\_

PERIODO: \_\_\_\_\_ Día Mes Año \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Día Mes Año \_\_\_\_\_

*[Firma]*

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



## 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).

[Empty space for observations and clarifications]

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RÉTERO 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; 1, 3 FRACCIONES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XII, 4, FRACCIONES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 FRACCIÓN II Y 33 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; ARTÍCULOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO EMITIDO POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE