



**OAXACA**

**Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**LXIV Legislatura**

**FOLIO: I- 377-2020**

Se tiene por recibida en **EXTEMPORANEA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **INICIAL** del (la) **C. BERENICE IVETTE LOPEZ ROSALEZ**, en términos de lo dispuesto por los artículos 32 y 33 fracción I, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, así como 30 y 31 fracción I, 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. -----

II CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA  
LXIV LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
31 JUL 2020  
DIRECCION DE CONTROL Y SEGUIMIENTO  
DECLARACIONES PATRIMONIALES DE  
ORGANO INTERNO DE CONTROL



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

TIPO  TIEMPO Y FORMA   
 EXTEMPORANEA

**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 FRACCIÓNES VI, VIII Y XXV, 4, FRACCIÓNES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIÓNES VI, IX, XIII, 4, FRACCIÓNES I Y II, 6, 7, 8 FRACCIÓN I 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 SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

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

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) **L O R B 8 5 0 3 0 3 M O C P S R 0 4** **L O R B 8 5 0 3 0 3 G 5 8**  
 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOMBRE (S) **BERENICE IVETTE** APELLIDO PATERNO **LÓPEZ** APELLIDO MATERNO **ROSALÉZ**

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)  
**AGUSTÍN DE ITURBIDE N°35**

ENTIDAD FEDERATIVA **OAXACA** CIUDAD **OAXACA DE JUÁREZ** CÓDIGO POSTAL **71238**  
 COLONIA **LOMAS DEL SANTO** MUNICIPIO O DELEGACIÓN **SAN AGUSTÍN DE LAS JUNTAS**

ESTADO CIVIL **SOLTERA** LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO **OAXACA DE JUÁREZ. 03 DE MARZO DE 1985** NACIONALIDAD **MEXICANA**  
 MARQUE CON UNA X  MUJER  HOMBRE

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA **9512291205** CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL **ivette.lr85@gmail.com** CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:  
 PÚBLICA  
 CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
 FECHA DE RECEPCIÓN **31** Día **Julio** Mes **2020** Año  
 HORA DE RECEPCIÓN **8:30 hrs**

SELLO DE RECEPCIÓN

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES



## B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

### a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

- PRIMARIA     SECUNDARIA     BACHILLERATO     CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL     NINGUNO
- 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 AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LICENCIATURA EN CONTADURÍA PÚBLICA

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 8598367

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS:  CURSANDO     PASANTE     TITULADO

### b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

SECTOR:  PÚBLICO     PRIVADO     SOCIAL     FEDERAL     ESTATAL     MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO     LEGISLATIVO     JUDICIAL     ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL ESTADO DE OAXACA

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE FINANZAS

FECHA DE INGRESO: 1 10 2015    31 1 2019  
Día Mes Año    Día Mes Año

FECHA DE BAJA: 1 1 2019

PUUESTO O CARGO: JEFA DEL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD

FUNCIÓN PRINCIPAL: COORDINAR, SUPERVISAR Y REVISAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD.



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

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

INSTITUCIÓN: MUNICIPIO DE OAXACA DE JUÁREZ

### 2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL

PUESTO O CARGO: JEFA DEL ÁREA ADMINISTRATIVA FECHA DE INGRESO  
 Día Mes Año      Día Mes Año      Día Mes Año  
 1      3      2011      31      12      2013

FUNCIÓN PRINCIPAL: REALIZAR LAS GESTIONES ADMINISTRATIVAS DE LA DIRECCIÓN ANTE LA UNIDAD ADMINISTRATIVAS DEL MUNICIPIO.

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

INSTITUCIÓN: CRUZ ROJA MEXICANA IAP DELEGACIÓN ESTATAL OAXACA

### 3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN

PUESTO O CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO FECHA DE INGRESO  
 Día Mes Año      Día Mes Año      Día Mes Año  
 5      2      2008      31      3      2011

FUNCIÓN PRINCIPAL: REGISTRO DE LA CONTABILIDAD DE LA INSTITUCIÓN.

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



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O 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 QUE INICIA SERVICIO PUBLICO POR:

a) INGRESO AL SERVICIO PUBLICO POR PRIMERA VEZ

REINGRESO AL SERVICIO PUBLICO DESPUES DE 60 DIAS NATURALES DE LA CONCLUSION DE SU ULTIMO ENCARGO

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO PODER LEGISLATIVO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN JEFA DE DEPARTAMENTO

AREA DE ADSCRIPCIÓN DIRECCIÓN DE FINANZAS

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$ 11,866

TIPO DE RELACIÓN LABORAL CONFIANZA

NIVEL 17 A

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO Calle 14 Oriente #1

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

San Raymundo Jalpan

TELÉFONO OFICIAL

9515020200

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

1 10 2019

Día Mes Año

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

REGISTRO DE LA CONTABILIDAD DEL H. CONGRESO DEL ESTADO.

INTEGRACIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS.

INTEGRACIÓN DE INFORMACIÓN CONTABLE PARA AUDITORÍAS.



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

<b>E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL</b>	
<b>1.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)	\$ 11,866
<b>1.1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:</b> (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)	
<b>1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE</b>	
<b>I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:</b> (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)	
<b>II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:</b>	
ESPECIFIQUE	
<b>III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)</b>	
ESPECIFIQUE	
<b>IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)</b>	
ESPECIFIQUE	
<b>V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRESTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):</b>	
ESPECIFIQUE	
<b>VI OTROS:</b> (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)	
ESPECIFIQUE	
<b>A.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:</b>	11,866
<b>B.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	
ESPECIFIQUE	
<b>C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</b>	\$ 11,866

*[Handwritten signature]*



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI  NO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EL PERIODO Y LOS INGRESOS ANUALES NETOS OBTENIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

1 | 1 | 2018 | al | 31 | 1 | 2019  
 Día Mes Año Día Mes Año

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

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

\$ - 260,464

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.)

-

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

-

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

-

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

-

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

-

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

-

**A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:**

260,464

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

-

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

\$ 260,464



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

## 2.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES 1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, No. DE SERIE) 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	FORMA DE OPERACIÓN		TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ (SIN CENTAVOS)
		1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA				

*Handwritten mark*





# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

NINGUNO

**3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	TITULAR	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA	VALOR DEL INMUEBLE <small>Tralándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar)</small>
			TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2				
4	1	AGUSTIN DE ITURBIDE N°35. COL. LOMAS DEL SANTO, SAN AGUSTIN DE LAS JUNTAS.	450	150	5 CESION			0

*Handwritten signature*



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

NINGUNO

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

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	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$ (SIN CENTAVOS)	
				\$	
1	BANCARIA - CUENTA DE AHORRO	1207876794	BANCO NACIONAL DE MEXICO	\$	4,155.00

Handwritten signature

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES



NINGUNO  X

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

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO
1. DECLARANTE	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS						
2. CÓNYUGE	2. PRÉSTAMOS PERSONALES						
3. MANCOMUNADO	3. TARJETAS DE CRÉDITO						
4. CONCUBINA (O)	4. COMPRAS A CRÉDITO						
5. OTROS (ESP)	5. OTROS (ESPECIFIQUE)						
1	2	1207876794	BANCO NACIONAL DE MEXICO	\$ 73,574	17/06/2019	\$ 64,129	36 MESES

NINGUNO  X

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

PUESO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA, 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 CONSULTORIA)

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

NATURALEZA DEL VÍNCULO

SOCIO  COLABORADOR  OTRO

ESPECIFICAR:

FRECUENCIA ANUAL

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

ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (años)



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**

SI  ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NO

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO

SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO

FUNDACIÓN

ASOCIACIÓN GREMIAL

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

- CUOTAS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA
- PARTICIPACIÓN REMUNERADA
- 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**

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, PAÍS Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	
CORTÉS LÓPEZ MARÍA VICTORIA	9	F	HIJA	X		
LÓPEZ MÉNDEZ BENIGNO SILBERIO	55	M	PADRE	X		
ROSALEZ MÉNDEZ GREGORIA	56	F	MADRE	X		

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

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:  DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ:

PERÍODO:  Día  Mes  Año  al  Día  Mes  Año

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL 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).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIRO 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 I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XIII, 4, FRACCIONES I 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

5 | 12 | 2019  
DÍA | MES | AÑO

SAN RAYMUNDO JALPAN  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

## C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 1°, 6°, 7°, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 3°, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I, 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, FRACCIONES X, XXVIII Y XXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTICULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIONES VII, XVIII, XXII, XL, 7 FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO, 10 FRACCIÓN III, 12, 56, 57, FRACCIONES I Y II Y 58 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZARLO SEÑALADO EN DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

### A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN		
INICIAL <input checked="" type="checkbox"/>	DE MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>
NOMBRE (S) BERENICE IVETTE		APELLIDO MATERNO ROSALEZ
SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD: <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/>

### B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### 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 AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LICENCIATURA EN CONTADURÍA PÚBLICA

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 8598367

#### OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS:  CURSANDO  PASANTE  TITULADO



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE**

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

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

INSTITUCIÓN: CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE OAXACA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE FINANZAS

PUESTO O CARGO: JEFA DE DEPARTAMENTO FECHA DE INGRESO  
 1 Día 10 Mes 2015 Año FECHA DE BAJA  
 31 Día 1 Mes 2019 Año

C.-  NO  SI  HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

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**

PODER LEGISLATIVO \_\_\_\_\_ JEFA DE DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN \_\_\_\_\_

AREA DE ADSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ REMUNERACIÓN MENSUAL NETA 11866 TIPO DE RELACIÓN LABORAL CONFIANZA NIVEL 17 A  
 DIRECCIÓN DE FINANZAS \_\_\_\_\_

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO COLONIA \_\_\_\_\_  
 Calle 14 Oriente #1 \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO OFICIAL 9515020200  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO 1 Día 10 Mes 2019 Año  
 FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO \_\_\_\_\_ Día Mes Año

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

REGISTRO DE LA CONTABILIDAD DEL H. CONGRESO DEL ESTADO.  
 INTEGRACIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS E INFORMES TRIMESTRALES.  
 INTEGRACION DE INFORMACIÓN CONTABLE PARA AUDITORÍAS.