



**Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**LXIV Legislatura**

**FOLIO: I- 373-2020**

Se tiene por recibida en **EXTEMPORANEA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **INICIAL** del (la) **C. ISRAEL CERON BEJARANO**, 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 DOS del mes de SEPTIEMBRE del año dos mil veinte. -----

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA  
LXIV LEGISLATURA  
**RECIBIDO**  
02 SEP 2020  
DIRECCION DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE  
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 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 II, 6, 7, 8 FRACCIÓN II, 30, 31 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) **C E 0 1 8 6 1 2 2 0 4 0 C R J S 0 0** REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **C E 0 1 8 6 1 2 2 0 B 6 6**

NOMBRE (S) **ISRAEL** APELLIDO PATERNO **CEBON** APELLIDO MATERNO **BEJABANO**

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)  
**CALLE MORELOS S/N**

**BARRIO ABAJO BAJOS DE CHILS** COLONIA **SAN PEDRO HIXTEPEC.** MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA **OAXACA** CIUDAD **SAN PEDRO HIXTEPEC** CÓDIGO POSTAL **71981** MARQUE CON UNA X  
 MUJER  HOMBRE

ESTADO CIVIL **CASADO** LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO **SAN PEDRO HIXTEPEC 20-12-84** NACIONALIDAD **MEXICANA**

TÉLEFONO PARTICULAR, CON LADA **953 1645417** CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

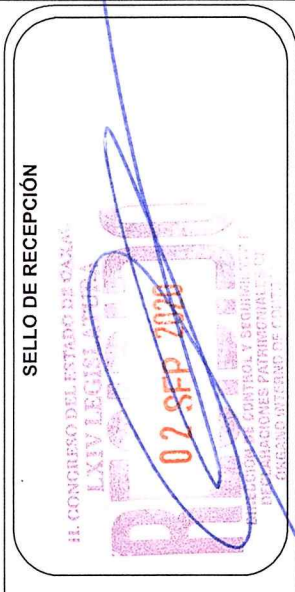
DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA  CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN  
 Día **02** Mes **09** Año **20**

HORA DE RECEPCIÓN  
**14:00 h**



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES



**B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE** NINGUNO

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: MEDICINA BETERINARIA Y ZOOTECNIA

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

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ ESTATUS:  CURSANDO  PASANTE  TITULADO  NINGUNO

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

SECTOR:	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> SOCIAL	ÁMBITO:	<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
PODER:	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL	<input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO			
INSTITUCIÓN: _____							
1 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____							
PUESTO O CARGO:		_____		FECHA DE INGRESO		_____	
FUNCIÓN PRINCIPAL:		_____		Día	Mes	Año	_____
		_____		Día	Mes	Año	_____
		_____		Día	Mes	Año	_____
		_____		Día	Mes	Año	_____



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

2

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

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

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE INGRESO: Día Mes Año      FECHA DE BAJA: Día Mes Año  
 FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

3

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

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

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE INGRESO: Día Mes Año      FECHA DE BAJA: Día Mes Año  
 FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE DURACIÓN: \_\_\_\_\_  
 Día Mes Año

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   
 b) CONCLUSION DE SU ULTIMO ENCARGO

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO: PODER LEGISLATIVO NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: Jefe de DEPARTAMENTO DE VINCULACION ESTATAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN: CONGRESO REMUNERACION MENSUAL NETA: \$ 7,881.00 TIPO DE RELACION LABORAL: MMYS NIVEL: 17-A

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO: CALLE 14 ORIENTE P# 1 COLONIA: COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: SAN RAYMUNDO JALPAO TELÉFONO OFICIAL: 50202000 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: 01/07/20  
 Día Mes Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:  
ATENCIÓN A CONVENIOS DE COLABORACION CON INSTITUCIONES DEL  
SECTOR EDUCATIVO, PUEBLO Y SOCIAL.



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

## E- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

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

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

\$ 18,000.00

1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES 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 MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:

\$ 18,000.00

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

ESPECIFIQUE

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

\$ 18,000.00

SUMA DE A Y B



# 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.

Día  Mes  Año al  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)

\$

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 SILVICOLAS.)

\$

ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NOGOCIO

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









# 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. DECLARANTE	2. CÓNYUGE				
3. MANCOMUNADO					
4. CONCUBINA (C)					
5. OTROS (ESPECIFIQUE)					

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES



NINGUNO

### 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. CRÉDITOS HIPOTECARIOS	2. PRÉSTAMOS PERSONALES						
2. CÓNYUGE	3. TARJETAS DE CRÉDITO	4. COMPRAS A CRÉDITO						
3. MANCOMUNADO	5. OTROS (ESPECIFIQUE)							
4. CONCUBINA (O)								
5. OTROS (ESP)								

### 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 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: \_\_\_\_\_

FRECUENCIA ANUAL  
 3 OCASIONES     4 A 7 OCASIONES     8 A 11 OCASIONES  
 MENSUALMENTE     OCASIONALMENTE     OTRO  
 ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_

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**

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO

2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO

3. FUNDACIÓN

4. ASOCIACIÓN GREMIAL

5. SINDICATO

6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA

8. OTRA (ESPECIFIQUE)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

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**

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 CÓDIGO POSTAL
				SI	NO	
IRMA HACHUCA ROJAS.	33	F	CONCUBINA	X		
FELIX ISRAEL CERON HACHUCA	10	M	HIJO	X		
JUAN OFEVO CERON HACHUCA	5	M	HIJO	X		
JUAN HAMILIANO CERON HACHUCA		M	HIJO	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 PERIODO:

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

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

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES



## H.- 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).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIERO 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 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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

10 | 09 | 20  
DÍA MES AÑO

CALLE 14 ORIENTE N° 1 SAN  
RAYMUNDO JACAPAN, OAX.  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

Bajo protesta de decir verdad RETERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1°, 6°, 7°, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 3°, 103, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 2°, 2°, FRACCIÓNES II, IV, 3°, FRACCIÓNES X, XXVIII Y XXXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSICIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCUALIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO, 10 FRACCIÓN III, 12, 16, 57, FRACCIÓNES 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:

INICIAL  MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN  DE MODIFICACIÓN  DE CONCLUSIÓN

NOMBRE (S) LOBAEC | CERON APELLIDO PATERNO | BEJARALO APELLIDO MATERNO  
 SEXO: HOMBRE  MUJER  ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)  CASADO (A)  NACIONALIDAD: MEXICANA  
 NINGUNO

#### 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: MEDICINA BETERIARIA Y ZOOTECNIA

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

##### OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_ ESTATUS:  CURSANDO  PASANTE  TITULADO



**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
 VERSIÓN PÚBLICA: 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 AUTÓNOMO

NINGUNO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

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

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

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

FECHA DE BAJA: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

TIEMPO DE DURACIÓN: \_\_\_\_\_

ESTATUS: \_\_\_\_\_

**D. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

PODER LEGISLATIVO  JEFE DE DEPARTAMENTO DE COLACIÓN  ESTATAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN: CONGRESO

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: \$ 7,881.00

TIPO DE RELACIÓN LABORAL: HHYS

NIVEL: 17-A

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

CALLE 14 ORIENTE P 1 COLONIA SAN RAFAEL JALPAU

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL: SAN RAFAEL JALPAU

TELÉFONO OFICIAL: 5020200

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: 01/07/20

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO: \_\_\_\_\_

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

ATENCIÓN A CONVENIOS DE COLABORACIÓN CON INSTITUCIONES DEL SECTOR EDUCATIVO, POPULAR Y SOCIAL



**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

<b>E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL</b>	
1.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)	
NOTA: SI LA VERSIÓN PÚBLICA ES INICIAL, LA REMUNERACIÓN DECLARADA SERA MENSUAL; SI LA VERSIÓN PÚBLICA ES DE MODIFICACIÓN O DE CONCLUSIÓN, LA REMUNERACION DECLARADA SERA ANUAL.	
1.1. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES).	\$ 18,000.00
1.2. OTROS INGRESOS 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, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.).	
VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.).	
A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:	\$18,000.00
B.- INGRESOS NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ESPECIFIQUE	
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	\$ 18,000.00