



# 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 REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA 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°, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, FRACCIONES X, XXVIII Y XXXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO, SEXAGÉSIMO PRIMERO, 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; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIONES VII, XVIII, XXXII, 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 ACTUALIZAR LO 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 DECLARACION**

INICIAL <input checked="" type="checkbox"/>	DE MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/>	DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>
---	--	--

NOMBRE (S) MIGUEL RICARDO	APELLIDO PATERNO CRUZ	APELLIDO MATERNO ZARATE
------------------------------	--------------------------	----------------------------

SEXO: HOMBRE  MUJER  ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)  CASADO (A)  NACIONALIDAD: MEXICANA

### B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO

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

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/> 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



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

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: SECRETARIA DE LA CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCION DE AUDITORIA A

PUESTO O CARGO: PERSONAL ADMINISTRATIVO

FECHA DE INGRESO			FECHA DE BAJA		
1	4	2011	30	10	2020
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>

**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**

PODER LEGISLATIVO

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA    NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PATRIMONIO E INVENTARIOS

AREA DE ADSCRIPCIÓN	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA	TIPO DE RELACIÓN LABORAL	NIVEL
DIRECCION DE RECURSOS MATERIALES	\$ 7,881.00	MANDO MEDIO	17 A

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

CATORCE ORIENTE NUMERO 1    COLONIA

SAN RAYMUNDO JALPAN

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	TELÉFONO OFICIAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO
	951-502-02-00	1    12    2020	
		<small>Día    Mes    Año</small>	<small>Día    Mes    Año</small>

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

PARTICIPAR EN EL PROGRAMA ANUAL DE ADQUISICIONES.

ELABORACION DEL PROGRAMA ANUAL DE MANTENIMIENTO VEHICULAR.

ELABORACION DE ORDENES DE SERVICIO PARA EL MANTENIMIENTO VEHICULAR Y DEMAS INHERENTES AL CARGO.



**E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL**

**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 REMUNERACION 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
<b>1.2. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE.</b>		
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.).		-
<b>A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:</b>		18,000
<b>B.- INGRESOS NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> ESPECIFIQUE _____		-
<b>C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:</b>	<b>SUMA DE A Y B</b>	\$ 18,000

**1.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE.**

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES		FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN
1.	MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)	1. CONTADO	AÑO
2.	VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES	2. CRÉDITO	
3.	JOYAS	3. DONACIÓN	
4.	OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES	4. HERENCIA	
5.	OTROS (ESPECIFICAR)	5. OTRA	
2	MOTOCICLETA MARCA HONDA	CONTADO	2020

**2.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE.**

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN		SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN
1.	CASA	TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2	1. CONTADO	PAIS, ESTADO Y MUNICIPIO	AÑO
2.	DEPTO.			2. CRÉDITO		
3.	LOCAL			3. DONACIÓN		
4.	TERRENO			4. HERENCIA		
5.	OTROS (ESPECIFICAR)			5. OTRO ESPECIFIQUE		

**3.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE.**

NINGUNO

**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

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA SU INVERSIÓN

**4.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE.**

NINGUNO

TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS	
2. PRÉSTAMOS PERSONALES	
3. TARJETAS DE CRÉDITO	
4. COMPRAS A CRÉDITO	
5. OTROS (ESPECIFIQUE)	



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

PUESTO, 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 FILANTROPICAS 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 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: \_\_\_\_\_

<p><b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p>	<p><b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> <input type="checkbox"/></p> <p>1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO</p> <p>2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO</p> <p>3. FUNDACIÓN</p> <p>4. ASOCIACIÓN GREMIAL</p> <p>5. SÍNDICATO</p> <p>6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA</p> <p>7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA</p> <p>8. OTRA (ESPECIFIQUE) _____</p>	<p><b>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</b> <input type="checkbox"/></p> <p>1. CUOTAS</p> <p>2. SERVICIOS PROFESIONALES</p> <p>3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA</p> <p>4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA</p> <p>5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE) _____</p>
--	--	--

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

**G.- 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 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°, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, FRACCIONES X, XXVII Y XXXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO, SEXAGÉSIMO PRIMERO, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE REPORTE PÚBLICO; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIONES VII, XVIII, XXIII, 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 PANAQUA; POR LO QUE PUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZAR LO SEÑALADO EN DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A ESTE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

FECHA DE ELABORACIÓN: 29 / 1 / 2020

LUGAR: SAN RAYMUNDO JALPAN

FECHA DE RECEPCIÓN: 08 FEB 2021  
 DÍA / MES / AÑO  
 DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
 13:00 hrs.