



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 336-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. ANGEL RIGOBERTO LOPEZ LOPEZ**, 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** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES



TIEMPO Y FORMA
 TIPO
 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 II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XII, 4, FRACCIONES I, 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; 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) LOLA810909H0C1PPN00 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES LOLA810909B195

NOMBRE (S) ANGEL RIGOBERTO APELLIDO PATERNO LOPEZ APELLIDO MATERNO LOPEZ

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)
CALLE. 1º DE MAYO N° 502

SAN JUAN CHAPULTEPEC COLONIA OAXACA DE JUÁREZ MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA OAXACA CIUDAD OAXACA CÓDIGO POSTAL 69150 MARQUE CON UNA X MUJER HOMBRE

ESTADO CIVIL SOLTERO LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO OAXACA DE JUÁREZ 09091981 NACIONALIDAD MEXICANO

TÉLEFONO PARTICULAR CON LADA 951 254 64 66 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL angibelo-lope@hotmail.com CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

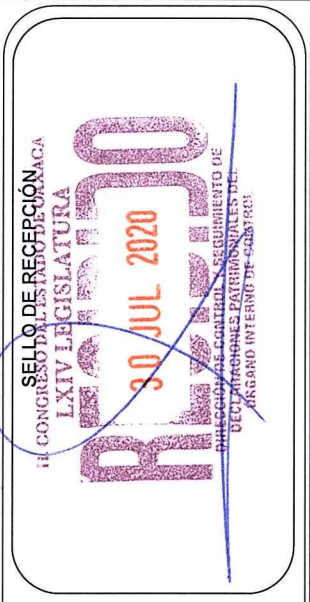
DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN
 Día 30 Mes JULIO Año 2020

HORA DE RECEPCIÓN
12:30 hrs





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 AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: FACULTAD DE MEDICINA Y CIRUGÍA

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 8542226

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: _____

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

SIN MODIFICACIÓN

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: _____

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

FECHA DE INGRESO _____

FECHA DE BAJA _____

PUESTO O CARGO: _____

Día Mes Año

Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: _____



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:

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO

____/____/____ Día Mes Año

FECHA DE BAJA

____/____/____ Día Mes Año

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

INSTITUCIÓN:

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO

____/____/____ Día Mes Año

FECHA DE BAJA

____/____/____ Día Mes Año

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 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 ACTUAL

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO: **PODER LEGISLATIVO** NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: **JEFE DE DEPARTAMENTO SERVICIO MEDICO**

AREA DE ADSCRIPCIÓN: **H. Congreso Del Estado De Oaxaca** REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: **\$ 7,881** TIPO DE RELACIÓN LABORAL: **MANDOS MEDIOS** NIVEL: **17A**

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO: **COLONIA**
CALLE CATONES ORIENTE No. 1 **SAN RAMUNDO JALPAN**

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: TELÉFONO OFICIAL:

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: **01** Día **07** Mes **18** Año

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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

\$ 151,758

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)

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.)

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 ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

\$ 151,758

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:

\$ 151,758

SUMA DE A Y B



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

2.- BIENES MUEBLES 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

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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SIN MODIFICACIÓN

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

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, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS	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 Trátese de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar)
			TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2				



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SIN MODIFICACIÓN

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 UO 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	BBVA DEBITO	4152313477850041	BANCOMERZ	

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

4

SIN MODIFICACIÓN

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 (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO DEL ADEUDO
	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS						
	2. PRÉSTAMOS PERSONALES						
	3. TARJETAS DE CRÉDITO						
	4. COMPRAS A CRÉDITO						
	5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

5

SIN MODIFICACIÓN

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

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, 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 REMUNERACIÓN POR ESTA PARTICIPACIÓN.

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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO <input type="checkbox"/> 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO <input type="checkbox"/> 3. FUNDACIÓN <input type="checkbox"/> 4. ASOCIACIÓN GREMIAL	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE <input type="checkbox"/> 1. CUOTAS <input type="checkbox"/> 2. SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA <input type="checkbox"/> 4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA <input type="checkbox"/> 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	¿HAYTA EN EL CONCUBIO DE 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	
ÉPIFANIA LOPEZ LUJAN SQ		F	MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>	
PROBATO LOPEZ SANTIAGO		M	PADRE		<input checked="" 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 PERÍODO:

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

PERÍODO: _____ al _____

Día Mes Año Día Mes Año

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).

ME DESEMPEÑÉ COMO DIRECTOR MEDICO DEL H. CONGRESO DEL ESTADO
DEL 1º DE JUNIO 2016, AL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2018.
POSTERAMENTE ASUMÍ LA JEFATURA MEDICA DEL 15 DE NOVIEMBRE
DEL 2018 A LA FECHA.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO 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, XIII, 4, FRACCIONES I Y II, 57, 58 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 ANTICORUPCIÓN, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

28 | 7 | 2020
DIA MES AÑO

SAN RAYMUNDO JALPAN
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 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°, 106, 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 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, 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 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:

INICIAL DE MODIFICACIÓN DE CONCLUSIÓN

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION
 DE MODIFICACIÓN DE CONCLUSIÓN

NOMBRE (S) ANGEL RIGOBERTO LOPEZ APELLIDO PATERNO LOPEZ APELLIDO MATERNO LOPEZ

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

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 NINGUNO

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 BENITO JUAREZ DE OAXACA.

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: FACULTAD DE MEDICINA Y CIRUGIA

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 8542226

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD AUTONOMA BENITO JUAREZ DE OAXACA.

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: MAESTRIA EN SAUD PUBLICA

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: CURSANDO PASANTE TITULADO



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE QUERÉTARO
PODER JUDICIAL DE LA FEDERACIÓN
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
Y FISCALÍA
LXIV LEGISLATURA

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

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

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

JEFE DEL DEPARTAMENTO DEL SERVIDIO MEDICO

AREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

\$ 7,881

MANDOS MEDIOS

17 A

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

COLONIA

CALLE CATONES ORTIZ No. 1

SAN RAIMUNDO JAIPAN

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

50 20 200

4 JUL 2018

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

CONSULTA MEDICA



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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).

\$ **151,758**

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:

\$ **151,758**

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:

\$ **151,758**

SUMA DE A Y B