



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO: M- 295-2020

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. HECTOR ARNOLDO PORRAS CORRAL**, 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 **VEINTE** del mes de **JULIO** del año dos mil veinte. -----





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 RETIRO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERDAD 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°, 106, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y II 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 DESCALIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1°, 2°, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, XVIII, XXXIII, XL, 7 FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO DE LA LEY FEDERAL 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 DE DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZAR LO SEÑALADO EN DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTE A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

A. - DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

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

NOMBRE (S)	PORRAS	CORRAL	APELLIDO MATERNO
HECTOR ARNOLDO			

SEXO:	HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL:	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD:	MEXICANA
-------	--	--------------------------------	---------------	--------------------------------------	--	---------------	----------

R - DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a). ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> MAESTRIA	<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:	<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> PASANTE	<input checked="" type="checkbox"/> TITULADO	<input type="checkbox"/> TRUNCO
----------	-----------------------------------	----------------------------------	--	---------------------------------

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
------------------------	-----------------------------------

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:	LICENCIATURA EN DERECHO
-----------------------------------	-------------------------

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:	
-------------------------------	--

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
------------------------	--

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:	
-----------------------------------	--

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:		ESTATUS:	<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> PASANTE	<input type="checkbox"/> 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: GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: SECRETARIA GENERAL DE GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

PUESTO O CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO FECHA DE INGRESO
1 12 2016 30 4 2017
Día Mes Año Día Mes Año

C.- NO SI ESPECIFIQUE

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 NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

DIRECTOR DE SERVICIOS GENERALES DEL H CONGRESO

AREA DE ADSCRIPCIÓN TIPO DE RELACIÓN LABORAL
SERVICIOS GENERALES MANDOS MEDIOS Y SUPERIORES NIVEL
\$10,793 20A

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO
CALLE 14 ORIENTE NUMERO 1 COLONIA
SAN RAYMUNDO JALPAN

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL TELÉFONO OFICIAL
 951 5020200

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO
1 12 2018 Día Mes Año
Día Mes Año

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

EL MANTENIMIENTO GENERAL DE LAS INSTALACIONES DEL H. CONGRESO DEL ESTADO

ATENDER SOLICITUDES DEL C. DIPUTADOS PARA LOS EVENTOS DEL CONGRESO

LIMPIEZA.



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 VERSION PÚBLICA ES INICIAL, LA REMUNERACION DECLARADA SERA MENSUAL;
SI LA VERSION PUBLICA ES DE MODIFICACION O DE CONCLUSION, 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).

198,129

\$

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.).

300,000

A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:

498,129

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

ESPECIFIQUE

408,000

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

906,129

SUMA DE A Y B

\$