



**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
**VERSION PUBLICA: DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL**

LEY DE TRANSPARENCIA  
 Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA  
 ARTÍCULO 171, FRACCION III

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

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA 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 INFORMACION PUBLICA, 3°, 108, 113, FRACCION I, 117, FRACCION I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA, 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, FRACCIONES X, XXVIII Y XXXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGESIMO OCTAVO, FRACCION I, SEXAGESIMO SEXAGÉSIMO PRIMERO, SEXAGESIMO SEGUNDO Y SEXAGESIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACION Y DESCLASIFICACION DE LA INFORMACION, ASI COMO PARA LA ELABORACION DE VERSIONES PUBLICAS; ARTICULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PARRAFO, 5, FRACCION VII, 6 FRACCIONES VII, XVIII, XXIII, XI, 7 FRACCION III Y ÚLTIMO PARRAFO, DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSION PUBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACION CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZAR LO SEÑALADO EN DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTE A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL EN LOS TERMINOS SIGUIENTES:

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

**MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION**

INICIAL  DE MODIFICACION  DE CONCLUSION

NOMBRE (S) Herrero APELLIDO PATERNO Garza APELLIDO MATERNO Flores

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

**B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

NINGUNO

**a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)  
 GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS:**

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TECNICA O COMERCIAL
- LICENCIATURA  MAESTRIA  DOCTORADO  POSGRADO  DIPLOMADO

Requisitar la siguiente informacion solo en caso de contar con Licenciatura, Maestria, Doctorado, Posgrado, Diplomado ( marque con una X):

ESTATUS:  CURSANDO  PASANTE  TITULADO  TRUNCO

INSTITUCION EDUCATIVA: Universidad Autonoma Benito Juárez de Oaxaca.

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESION: Licenciatura en Derecho.

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 8381572

**OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_

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

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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
COMISIÓN FEDERAL DE TRANSPARENCIA  
INSTITUTO FEDERAL DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSIÓN PÚBLICA: 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  AMBITO:  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

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

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

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

Dia Mes Año      Dia Mes 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 SANCION: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE DURACION: \_\_\_\_\_

Dia Mes Año      Dia Mes Año

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

**D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION** NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

PODER LEGISLATIVO

*Poder legislativo / Congreso del Edo. Dirección de Proc. Jurídicas Int.*

AREA DE ADSCRIPCIÓN: *Órgano Interno de Control* REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: *10793* TIPO DE RELACIÓN LABORAL: *Mando medio y sup.* NIVEL: *20 A.*

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

*Calle 14 Oriente Nóm. 1* COLONIA

*San Raymundo Jalpan*

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL: *herenflores@gmail.com* TELÉFONO OFICIAL: *5020400*

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO: *01/01/19* FECHA DE CONCLUSION DEL CARGO: \_\_\_\_\_

Dia Mes Año      Dia Mes Año

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

*Tramitar expedientes Administrativos en contra de servidores públicos del H. Congreso.*







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

**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, FIDELICOMISOS 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	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR
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

PUERTO, 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 FILANTROPICAS Y/O CONSULTORIA)

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

NATURALEZA DEL VINCULO

SOCIO  COLABORADOR  OTRO

ESPECIFICAR:

FRECUENCIA ANUAL

3 OCASIONES  4 A 7 OCASIONES  8 A 11 OCASIONES

MENSUALMENTE  OCASIONALMENTE  OTRO

ESPECIFIQUE:

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI  ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO  NO

TIPO DE PERSONA JURIDICA

- 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.- 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).

FECHA DE ELABORACIÓN

29 | 05 | 19

DÍA | MES | AÑO

LUGAR

San Raymundo de la Peñon, Oax.

FECHA DE RECEPCIÓN

30 | MAY | 2019

DÍA | MES | AÑO

DIRECCIÓN DE COMENSA Y SERVICIOS DE DECLARACIONES PATRIMONIALES DE: ÓRGANO INTERNO DE CONTROL