



**Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**LXIV Legislatura**

**FOLIO: M- 335-2020**

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. VICTOR HUGO RUIZ 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. - - - - -

*NOTA: LA DECLARACION INICIAL SE REGISTRO EN LA BASE DE DATOS DE MUNICIPIOS CON EL FOLIO F:3106 CON FECHA 29 DE MAYO DE 2019.*



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 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 II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS; 1, 3 FRACCIONES I Y 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)

R U L V 8 0 0 5 1 5 H O C Z P C 0 8

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

R U L V 8 0 0 5 1 5 4 C 2

NOMBRE (S)  
 VICTOR HUGO

APELLIDO PATERNO  
 RUIZ

APELLIDO MATERNO  
 LÓPEZ

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)  
 CDA, REVOLUCIÓN NÚMERO 2B

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN  
 SATE CRUZ XOXCOTLÁN, OAX.

RANCHO DE CRISTO

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD  
 SATE CRUZ XOXCOTLÁN, OAX.

CÓDIGO POSTAL

68130

MARQUE CON UNA X

MUJER

ESTADO CIVIL

SOLTERO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

UNIÓN HIDALGO, OAXACA

NACIONALIDAD

MEXICANO

HOMBRE

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA

9513113943

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

CPVICTOR.80@GMAIL.COM

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN

30 Julio 2020  
 Día Mes Año

HORA DE RECEPCIÓN

11:45 hrs



9



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE	SIN MODIFICACIÓN																
<b>a). ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)</b> GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: <table style="width: 100%; margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRIMARIA</td> <td><input type="checkbox"/> SECUNDARIA</td> <td><input type="checkbox"/> BACHILLERATO</td> <td><input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> MAESTRÍA</td> <td><input type="checkbox"/> DOCTORADO</td> <td><input type="checkbox"/> DIPLOMADO</td> </tr> </table>		<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 checked="" type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> DIPLOMADO								
<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 checked="" type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input type="checkbox"/> DIPLOMADO														
Requirir 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 type="checkbox"/> TITULADO <input type="checkbox"/> TRUNCO																	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA																	
NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LIC. EN CONTADURÍA PÚBLICA																	
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 7895800541-1																	
OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:																	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: X																	
NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: X																	
NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: X																	
ESTATUS: <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> PASANTE <input type="checkbox"/> TITULADO																	
<b>b). EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE</b> Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual																	
SECTOR: <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> SOCIAL <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL PODER: <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO																	
INSTITUCIÓN: AUDITORÍA SUPERIOR DE LA FEDERACIÓN																	
<b>1</b> UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE RECURSOS FEDERALES																	
PUESTO O CARGO: AUDITOR NIVEL 10 <table style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td colspan="2">FECHA DE INGRESO</td> <td colspan="2">FECHA DE BAJA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Mes</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Mes</small></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><small>Año</small> 2017</td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><small>Año</small> 2019</td> </tr> </table>		FECHA DE INGRESO		FECHA DE BAJA		1	9	28	2	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small> 2017		<small>Año</small> 2019	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE BAJA															
1	9	28	2														
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Día</small>	<small>Mes</small>														
<small>Año</small> 2017		<small>Año</small> 2019															
FUNCIÓN PRINCIPAL: AUDITORÍA A PARTICIPACIONES Y APORTACIONES FEDERALES, AUDITORÍA A RECURSOS DEL GASTO FEDERALIZADO.																	

9





# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: TESORERÍA

PUESTO O CARGO: CONSULTOR  
FECHA DE INGRESO: 1 Día 5 Mes 2013 Año  
FECHA DE BAJA: 31 Día 12 Mes 2017 Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: CONSULTOR FINANCIERO

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: CONSULTOR INDEPENDIENTE

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: CONSULTORÍA

PUESTO O CARGO: CONSULTOR  
FECHA DE INGRESO: 1 Día 5 Mes 2013 Año  
FECHA DE BAJA: 31 Día 12 Mes 2016 Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: CONSULTOR FINANCIERO

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

RECONOCIMIENTO POR PUNTUALIDAD Y DESTACADO DESEMPEÑO LABORAL

9