H. CONGRESO DEL ESTADO
LXII LEGISLATURA

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

C. CONTRALOR INTERNO 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; 43, 44 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I; 45 FRACCIÓN I; 46; Y 56 FRACCIÓN XXIX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; Y 168 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE OAXACA, PRESENTO A USTED MI **DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIA**L EN LOS SIGUIENTES TÉRMINOS:

A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOMBRE (S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD

CÓDIGO POSTAL

MARQUE CON UNA X

☐ MUJER

☐ HOMBRE

ESTADO CIVIL

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

☐ **PÚBLICA**

☐ **CONFIDENCIAL**

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DE LA CONTRALORÍA INTERNA

FECHA DE RECEPCIÓN

Día Mes Año

HORA DE RECEPCIÓN

SELLO DE RECEPCIÓN

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE **NINGUNO** ☐

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, Maestria, 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

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:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO: Día | Mes | Año

FECHA DE BAJA: Día | Mes | Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

SECTOR: ☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ SOCIAL ÁMBITO: ☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL

PODER: ☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO: Día | Mes | Año

FECHA DE BAJA: Día | Mes | Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

SECTOR: ☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ SOCIAL ÁMBITO: ☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL

PODER: ☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO: Día | Mes | Año

FECHA DE BAJA: Día | Mes | Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

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

C.- **HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U 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 QUE INICIA

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

AREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

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

COLONIA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

Día Mes Año

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

E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) **$** _____

1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES 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 MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE: _____ -

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

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: **SUMA DE A Y B** **$** _____ -

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXII LEGISLATURA

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

☐ SI ☐ NO **SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EL PERIODO Y LOS INGRESOS ANUALES NETOS OBTENIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

Día Mes Año al Día Mes Año

1.- INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL 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 NOGOCIO

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: -

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 CONCUBINARO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: **SUMA DE A Y B** **$** -

2.- **BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO ☐

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. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, No. DE SERIE) 3. JOYAS 0 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)		

3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO ☐

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	TITULAR	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL INMUEBLE
1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS ESPECIFIQUE	1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	CALLE, NUMERO EXTERIOR, INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS	TERRENO M2	CONSTRUC-CIÓN M2	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO ESPECIFIQUE	1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. CONSTRUCCIÓN 5. REMODELACIÓN	DD/MM/AA	Tratándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar)

4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

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

TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO $(SIN CENTAVOS)

5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS **NINGUNO** ☐

TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESP)	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO $ (SIN CENTAVOS)	PLAZO

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

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CONYUGE, 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:

H. CONGRESO DEL ESTADO
LXII LEGISLATURA

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

☐ SI ☐ ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
☐ DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

☐ NO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA ☐

1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO
2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO
3. FUNDACIÓN
4. ASOCIACIÓN GREMIAL
5. SÍNDICATO
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.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL 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	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYAN DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ:

PERIODO: Día Mes Año al Día Mes Año

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).

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; 43, 44 PÁRRAFO PRIMERO, FRACCIÓN I; 45 FRACCIÓN I; 46; Y 56 FRACCIÓN XXIX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE OAXACA; Y 168 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE OAXACA.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	MES	AÑO	LUGAR	**FIRMA DEL DECLARANTE**