

### 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 INICIAL** 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	
						<input type="checkbox"/> MUJER	
ESTADO CIVIL		LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> HOMBRE	
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**

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

### 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, Maestría, 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

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL      ÁMBITO:  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

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

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

Día Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

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




# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

### 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: \_\_\_\_\_ TIEMPO DE DURACIÓN: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

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

\$

**¿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

|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  
 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 QUE INICIA:  
(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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:** **SUMA DE A Y B** \$



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

**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)

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

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

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

### 5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	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
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESP)	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. TARJETAS DE CRÉDITO 4. COMPRAS A CRÉDITO 5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

### 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:

# 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      5. SÍNDICATO

2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO      6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

3. FUNDACIÓN      7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA

4. ASOCIACIÓN GREMIAL      8. OTRA (ESPECIFIQUE)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE**

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:    al

Día      Mes      Año                      Día      Mes      Año

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

### 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