

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 III; 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 FINAL** 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	
ESTADO CIVIL			LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MUJER <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

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 FINAL

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 FINAL

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 CONCLUYE

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 CONCLUSIÓN DEL CARGO _____
Día Mes Año

ENUMERE LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZÓ EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL AÑO EN CURSO Y A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

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

1.2. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE DURANTE EL AÑO EN CURSO Y A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

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 NETOS DEL DECLARANTE DURANTE EL AÑO EN CURSO Y A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO:

B.- INGRESOS NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DURANTE EL AÑO EN CURSO:

ESPECIFIQUE

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO, A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:

SUMA DE A Y B

\$

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL FINAL

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 <small>(Tratándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública)</small>
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	

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL FINAL

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 CONCLUSIÓN DEL CARGO \$ (SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE				
2. CÓNYUGE				
3. MANCOMUNADO				
4. CONCUBINA (O)				
5. OTROS (ESPECIFIQUE)				

CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL FINAL

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 CONCLUSIÓN DEL 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 FINAL

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> NO	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 HAYA 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

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).

I.- MENCIONE EL TIPO DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA ANTE LA CONTRALORIA, U ORGANO INTERNO DE CONTROL (FEDERAL O ESTATAL), ANTERIOR A ESTA:

INICIAL ANUAL O DE MODIFICACION FINAL

FECHA DE PRESENTACIÓN

_____|_____|_____|
Día Mes Año

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 III; 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