



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSIÓN PÚBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

BASE LEGAL: PROMUESTA DE LEY DE VIGILANCIA DEL PATRIMONIO PÚBLICO EN EL ESTADO DE OAXACA, EN LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, EN LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, EN LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS, PRIMERO, SEGUNDO, TERCER Y CUARTO, ARTÍCULOS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y DE CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS, ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6, FRACCIÓN VII, XVIII, XXXIII, XL, 7, FRACCIÓN III Y CUARTO PÁRRAFO, DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIFERENTES DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACtualIZAR LO SEÑALADO EN DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

A. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL

DE MODIFICACIÓN

DE CONCLUSIÓN

NOMBRE (S)

OSWALDO PEREZ

APELLIDO PATERNO

MARTINEZ

APELLIDO MATERNO

SEXO:

 HOMBRE MUJER

B. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a). ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

 PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO MAESTRIA BACHILLERATO MAESTRIA DOCTORADO POSGRADO DIPLOMADO

NINGUNO

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

ESTATUS:

 CURSANDO PASANTE TITULADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO



b). EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

Incorporar al menos los tres últimos empleos, sin considerar el actual

NINGUNO

SECTOR PÚBLICO PRIVADO SOCIAL

AMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLÓGICOS Y DE SERVICIOS INDUSTRIALES Y DE SERVICIO #124

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DGETI

PUESTO O CARGO: SERVICIOS GENERALES

FECHA DE INGRESO
 16 5 1996
Día Mes Año

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

NO SI **HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?**
 REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: ESPECIFIQUE _____

ESTATUS: REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCIÓN: _____
Día Mes Año

TIEMPO DE DURACIÓN: _____

D). DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
 PODER LEGISLATIVO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
 DIRECTOR DE SERVICIOS MUNICIPALES

AREA DE ADSCRIPCIÓN
 H. AYUNTAMIENTO

REMUNERACION MENSUAL NETA
 \$16,000

TIPO DE RELACION LABORAL
 CONFIANZA

NIVEL
 MEDIO

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO
 PALACIO MUNICIPAL S/N

CENTRO

COLONIA

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

TELÉFONO OFICIAL
 5620608

FECHA DE TOMA DE
 POSESIÓN DEL CARGO
 1 1 19
Día Mes Año

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL
 CARGO
 31 12 21
Día Mes Año

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
 ATENDER LOS SERVICIOS DE LA POBLACION COORDINAR A LOS JEFES DE LOS DEPARTAMENTOS: DE LIMPIA, ALUMBRADO PUBLICO,
 PANTEONES, Y AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO Y ASI MISMO HACER PLANES DE TRABAJO EN LAS AREAS RESPECTIVAS



INFORMACION PATRIMONIAL

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

NOTA: SI LA VERSION PUBLICA ES INICIAL, LA REMUNERACION DECLARADA SERA MENSUAL.
SI LA VERSION PUBLICA ES DE MODIFICACION O DE CONCLUSION, LA REMUNERACION DECLARADA SERA ANUAL.

1.1. REMUNERACION NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISION
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES).

\$

1.2. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE.

I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:
(ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRICOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVICOLAS)

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS.

III POR ENAJENACION DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHICULOS, COMPUTADORAS, ETC.).

IV POR ENAJENACION DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.).

V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.).

VI OTROS:
(ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.).

A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:

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

ESPECIFIQUE

**C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE,
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:**

SUMA DE A Y B

\$



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 VERSIÓN PÚBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN		FECHA DE OPERACIÓN
	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO	
1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)			ANO
2. VEHICULOS, AERONAVES Y EMPLACACIONES			
3. JOYAS			
4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES			
5. OTROS (ESPECIFICAR)			
1. APARATOS ELECTRICOS Y ACCESORIOS	2	2	21/12/2010
2. GOL SEDAN 2017 VW PLACAS NCA9039		2	10/10/2017
SERIE 9BWDR450611TD286			
2. ASTRO VAN 1997 GNC PLACA MTR9269		2	13-12-1012

2. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	SUPERFICIE	CONSTRUCCION	FORMA DE OPERACIÓN		UBICACION	FECHA DE OPERACIÓN
			1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO		
1. CASA						
2. DEBITO						
3. LOCAL						
4. TERRENO	200M2					
5. OTROS (ESPECIFICAR)						
4. TERRENO	200M2	100M2		4	TIACOLULA DE MATAMOROS OAXACA	10/03/2003



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 VERSIÓN PÚBLICA: 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, FIDUCIARIOS 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
1 AHORRO	CAJA POPULAR MEXICANA

4. GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE. NINGUNO

TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR
1 CREDITOS HIPOTECARIOS	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR
2 PRESTAMOS PERSONALES	
3 FIANZAS DE CRÉDITO	
4 COPIERAS A CRÉDITO	
5 OTROS (ESPECIFIQUE)	
2 PRESTAMOS PERSONALES	CAJA POPULAR MEXICANA
4 COMPRAS A CRÉDITO	VW LEASIS



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 VERSIÓN PÚBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

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

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PROPIEDADES QUE ACTUALMENTE DESARROLLE EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN DEPENDENCIAS GOBIERNAMENTALES, 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 GOBIERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA)

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

NATURALEZA DEL VINCULO

SOCIO COLABORADOR OTRO

ESPECIFICAR:

ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (años)

FRECUENCIA ANUAL

3 Ocasiones 4 A 7 Ocasiones 8 A 11 Ocasiones

MENSUALMENTE OCASIONALMENTE OTRO

ESPECÍFICO:

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 | <input type="checkbox"/> | 5. DEDICADO | <input type="checkbox"/> |
| 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO | <input type="checkbox"/> | 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA | <input type="checkbox"/> |
| 3. FUNDACIÓN | <input type="checkbox"/> | 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA | <input type="checkbox"/> |
| 4. ASOCIACIÓN GREMIAL | <input type="checkbox"/> | 8. OTRA (ESPECIFIQUE) | <input type="checkbox"/> |

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

- | | |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1. CUOTAS | <input type="checkbox"/> |
| 2. SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> |
| 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA | <input type="checkbox"/> |
| 4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA | <input type="checkbox"/> |
| 5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE) | <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES:

C. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

(Ocupar este espacio para anotar las observaciones que considere pertinentes realizar sobre cualquier asunto relativo a su patrimonio, con la finalidad de evitar dudas y conclusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

FECHA DE ELABORACIÓN

14 | 5 | 2020
 DÍA | MES | AÑO

FECHA DE RECEPCIÓN

____ | ____ | ____
 DÍA | MES | AÑO

TLACOLULA DE MATZAMOROS OAXACA
 LUGAR

BAJO PENALIDAD DE DEBER VERDAD HECHER QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 1°, 5°, 7°, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 3°, 106, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y II DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1°, 2°, FRACCIÓNES II, IV, 3°, FRACCIÓNES X, XXVIII Y XXIV DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSICIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TERCERAS, CUARTAS, QUINTAS, SEPTIMO, OCTAVO, DÉCIMO, UNDÉCIMO Y DÉCIMO SEXTO DEL LIBRO SEXTO DE LOS LIBROS DE LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; ARTÍCULOS 1°, 2°, 4°, 5°, 6°, 7°, FRACCIÓN I, 8°, FRACCIÓNES VII, VIII, XXVIII, XLI, 7°, FRACCIÓN III, 13°, 36, 37, FRACCIÓNES I Y II DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPLENIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGÍTIMAMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUAR EN DICHOS SUPLENIDOS NOMINATIVOS PRESENTE A USUARIO EN DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES: