



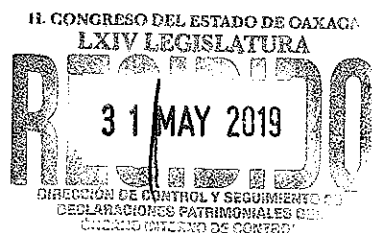
Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO MPIO.: M- 4048-19

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **DE MODIFICACION** del (la) **C. ELIAS ROBERTO MENDOZA PEREZ**, en términos de lo dispuesto por los artículos 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 Y UNO** del mes de **MAYO** del año dos mil diecinueve. -----





ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

TIPO EXTEMPORANEA TIEMPO Y FORMA

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 XVI, 4, FRACCIONES I Y II, 32, 33 FRACCIÓN II, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, 1, 3 FRACCIONES VI, IX, XII, 4, FRACCIONES VI, 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 ORIGINAL 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)

M E P E 7 2 0 7 2 0 H O C N R L 0 6

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

M E P E 7 2 0 7 2 0 7 G 3

NOMBRE (S)
ELIAS ROBERTO

APELLIDO PATERNO
MENDOZA

APELLIDO MATERNO
PEREZ

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

BENITO JUAREZ No. 5

COLONIA
CENTRO

MUNICIPIO O DELEGACIÓN
VILLA DE ETLA

ENTIDAD FEDERATIVA
OAXACA

CIUDAD
OAXACA

CÓDIGO POSTAL
68200

MARQUE CON UNA X
 MUJER HOMBRE

ESTADO CIVIL
SOLTERO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
VILLA DE ETLA, OAXACA 20/07/1972

NACIONALIDAD
MEXICANA

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA
9513557644

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
eliasrobertom@gmail.com

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL
eliasrobertom@gmail.com

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN

Día Mes Año

HORA DE RECEPCIÓN

15:30 hrs

II. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y SEGURIDAD DE
DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.
31 MAY 2019



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

SIN MODIFICACIÓN X

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 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

SIN MODIFICACIÓN

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL AMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL
PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FUNCION PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO
Día Mes Año

FECHA DE BAJA
Día Mes Año



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL AMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO: _____ FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE BAJA _____
Dia Mes Año Dia Mes Año

FUNCIÓN PRINCIPAL: _____

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL AMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: MUNICIPIO VILLA DE ETILA

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA: PRESIDENCIA MUNICIPAL

PUESTO O CARGO: PRESIDENTE MUNICIPAL FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE BAJA _____
Dia Mes Año Dia Mes Año

1 1 17 31 12 18

FUNCIÓN PRINCIPAL: _____

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

PLANEAR, PROGRAMAR Y PRESUPUESTAR, EVALUAR EL DESEMPEÑO DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

CONVOCAR Y PRESIDIR CON VOZ Y VOTO DE CALIDAD LAS SESIONES DE CABILDO

ASUMIR LA REPRESENTACION JURIDICA DEL H. AYUNTAMIENTO EN LOS LITIGIOS

PROMULGAR Y PUBLICAR EN LA GACETA MUNICIPAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO, LOS BANDOS DE POLICIA Y BUEN GOBIERNO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS 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

ESTATUS:

TIEMPO DE DURACIÓN: _____

SIN MODIFICACIÓN X

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO
MUNICIPIO VILLA DE ETLA

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
PRESIDENTE MUNICIPAL

AREA DE ADSCRIPCION
PRESIDENCIA MUNICIPAL

REMUNERACION MENSUAL NETA
20,000.00

TIPO DE RELACION LABORAL
PUBLICA

NIVEL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO
PALACIO MUNICIPAL SIN

COLONIA
CENTRO

MUNICIPIO O DELEGACION
VILLA DE ETLA

TELÉFONO OFICIAL
5215493

FECHA DE TOMA DE
POSESION DEL CARGO
Día Mes Año
1 1 2019

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

PLANEAR, PROGRAMAR, PRESUPUESTAR Y EVALUAR EL DESEMPEÑOS DE LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS

CONVOCAR Y PRESIDIR CON VOZ Y VOTO DE CALIDAD LAS SECCIONES DE CABILDO

PROMULGAR Y PUBLICAR EN LA GACETA MUNICIPAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO, LOS BANDOS DE POLICIA Y BUEN GOBIERNO

PROMULGAR Y PUBLICAR EN LA GACETA MUNICIPAL DEL GOBIERNO DEL ESTADO, LOS BANDOS DE POLICIA Y BUEN GOBIERNO

ASUMIR LA REPRESENTACION JURIDICA DEL H. AYUNTAMIENTO EN LOS LITIGIOS



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

E. INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
(AMOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ 240,000

1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

I. POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:

(AMOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVICOLAS)

ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

II. POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS:

ESPECIFIQUE

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

ESPECIFIQUE

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

ESPECIFIQUE

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

ESPECIFIQUE

VI. OTROS:

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

ESPECIFIQUE

A.- INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

240,000

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

\$ 240,000



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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

SIN MODIFICACIÓN

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACIÓN	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO DEL ADEUDO
1. DECLARANTE	1. CREDITOS HIPOTECARIOS						
2. CÓNYUGE	2. PRESTAMOS PERSONALES						
3. MANCOMUNADO	3. TARJETAS DE CREDITO						
4. CONCUBINA (O)	4. COMPRAS A CREDITO						
5. OTROS (ESPE)	5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

F.- DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

SIN MODIFICACIÓN

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA, QUE EL DECLARANTE PUEBA O NO RECIBIR REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

NOMBRE DE LA ENTIDAD
(DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA)

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
ESPECIFIQUE: _____



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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. SINDICATO
 6. JUNTA DE BIENOS 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

SIN MODIFICACION

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE, INDICAR EN EL INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS Y CÓDIGO POSTAL
				SI	NO	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDICAR 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:

Dia | Mes | Año | al | Dia | Mes | Año



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

H. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

(Ocupa 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).

EL FUNCIONARIO SE DESEMPEÑA EN LA ADMINISTRACIÓN ANTERIOR DE ESTE MISMO MUNICIPIO CON EL CARGO DE PRESIDENTE MUNICIPAL. CUEN A SU VEZ ASUMIO A LA ACTUAL ADMINISTRACIÓN EL CARGO DE PRESIDENTE MUNICIPAL.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIRO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 249 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO BIVAL 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 VI, IX, XIII, 4, 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, ARTICULOS 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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN
DÍA 30 MES 5 AÑO 2019

VILLA DE ETILA OAXACA
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE