



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ AMILPAS, CENTRO, OAXACA.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REFERIR QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1º, 6º, 7º, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, 3º, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I, 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, 2º, FRACCIONES II, IV, 3º, FRACCIONES X, XXVIII Y XXXI DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCALIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIONES VII, XXIII, XXIII, XL, FRACCIÓN III Y ÚLTIMO PÁRRAFO, 10 FRACCIÓN III, 12, 56, 57, FRACCIONES I Y II Y 58 DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA PARA EL ESTADO DE OAXACA, POR LO QUE FUERON SUPRIMIDOS DE ESTA VERSIÓN PÚBLICA DIVERSOS DATOS PERSONALES DEL DECLARANTE, INFORMACIÓN CONSIDERADA LEGALMENTE COMO CONFIDENCIAL, POR ACTUALIZAR LO SEÑALADO EN DICHO(S) SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTA A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES.

### A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

INICIAL	<input type="checkbox"/>	MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN	DE MODIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	DE CONCLUSIÓN	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	---	-----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	
JULIO	ANTONIO		SOSA	

SEXO:	HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL:	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/>	CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD:	MEXICANA <input type="checkbox"/>
-------	--	--------------------------------	---------------	--------------------------------------	--	---------------	-----------------------------------

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE							
a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)							
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:							
<input type="checkbox"/>	PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
<input checked="" type="checkbox"/>	LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	MAESTRÍA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	POSGRADO
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	DIPLOMADO
							NINGUNO <input type="checkbox"/>

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

ESTATUS:	<input type="checkbox"/>	CURSANDO	<input checked="" type="checkbox"/>	PASANTE	<input type="checkbox"/>	TITULADO	<input type="checkbox"/>	TRUNCO	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	-------------------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	--------	--------------------------

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	UNIVERSIDAD AUTONOMA BENITO JUAREZ DE OAXACA
------------------------	--

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:	LIC. EN ADMINISTRACION
-----------------------------------	------------------------

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:	
-------------------------------	--

### OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	
------------------------	--

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:	
-----------------------------------	--

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:	
-------------------------------	--

ESTATUS:	<input type="checkbox"/>	CURSANDO	<input type="checkbox"/>	PASANTE	<input type="checkbox"/>	TITULADO	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	----------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

## b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: MUNICIPIO DE OAXACA DE JUAREZ OAXACA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBDIRECCION DE INGRESOS

PLUESTO O CARGO: CAJERO "C" FECHA DE INGRESO: 1 Dia 1 Mes 1 Año 2017 Año 31 Dia 12 Mes 2021 Año

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

ESTATUS: \_\_\_\_\_

## D).- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PODER LEGISLATIVO NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

AREA DE ADSCRIPCIÓN: MUNICIPIO DE SANTA CRUZ AMILPAS REGIDURIA DE AGRICULTURA, GANADERIA Y ASUNTOS INDIGENAS

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: \$14,000.00 TIPO DE RELACIÓN LABORAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO INDEPENDENCIA SIN, SANTA CRUZ AMILPAS NIVEL

CENTRO COLONIA

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL: [foosa\\_1304@tve.com](mailto:foosa_1304@tve.com) TELEFONO OFICIAL: 9512916140

FECHA DE TOMA DE POSICIÓN DEL CARGO: 1 Dia 1 Mes 1 Año 2022 Año 31 Dia 12 Mes 2024 Año

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

APOYAR A LA POBLACION EN GENERAL EN DIVERSOS ASUNTOS, GESTIONAR ALGUN PROGRAMA DE INTERES SOCIAL Y ADEMAS DE

ESTARAL PENDIENTE DE LAS NECESIDADES DE LA CIUDADANIA

## E.- INFORMACIÓN 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 PÚBLICA ES INICIAL, LA REMUNERACION DECLARADA SERA MENSUAL.  
SI LA VERSION PÚBLICA ES DE MODIFICACION O DE CONCLUSION, LA REMUNERACION DECLARADA SERA ANUAL.

1.1. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES). \$ 14,000.00

### 1.2. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE.

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

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS.

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

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

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

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

A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:

\$ 14,000.00

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

ESPECIFIQUE [CONYUGE]

\$ 7,800.00

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

SUMA DE A Y B \$ 21,800.00



**1.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE.**

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

1. 2. 3. 4. 5.	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN
2	VEHICULO SENTRA 2017	1	2020

**2.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE.**

NINGUNO  X

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

1. 2. 3. 4. 5.	TIPO DE BIEN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	UBICACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN
		TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2			
	CASA DEPTO. LOCAL TERRENO OTROS (ESPECIFICAR)			1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRO ESPECIFICO	PAIS, ESTADO Y MUNICIPIO	AÑO

NINGUNO

**3.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE.**

- 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 BANCARIAS (NÓMINA)	SANTANDER SERFIN

NINGUNO

**4.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE.**

TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR
1 CRÉDITOS HIPOTECARIOS	
2 PRÉSTAMOS PERSONALES	
3 TARJETAS DE CRÉDITO	
4 COMPRAS A CRÉDITO	
5 OTROS (ESPECIFIQUE)	
3 TARJETA DE CREDITO	BANCOMER
3 TARJETA DE CREDITO	CAJA POPULAR MEXICANA

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

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

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 VINCULO

SOCIO  COLABORADOR  OTRO

ESPECIFICAR:

FRECUENCIA ANUAL

3 OCASIONES  4 A 7 OCASIONES  8 A 11 OCASIONES  
 MENSUALMENTE  OCASIONALMENTE  OTRO

ESPECIFIQUE:

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI  ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
 NO  DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

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 VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA
7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA
8. OTRA (ESPECIFIQUE)

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

1. CUOTAS
2. SERVICIOS PROFESIONALES
3. PARTICIPACION VOLUNTARIA
4. PARTICIPACION REMUNERADA
5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES

**G.- 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 conclusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

FECHA DE ELABORACIÓN

31 | 5 | 2023  
DÍA | MES | AÑO

FECHA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
DÍA | MES | AÑO

SANTA CRUZ AMULPAS OAXACA

LUGAR