

Comisión de Rendición de Cuentas, Transparencia y Acceso a la Información, acordada en sesión de cabildo o el Ayuntamiento y el Tesorero Municipal de conformidad con lo dispuesto en el artículo 126 de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Oaxaca; 30 párrafo segundo; 31 fracción I inciso a); 32 primer párrafo y 33 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca.

Conforme lo dispuesto por el Artículo 24 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, su declaración patrimonial se considera **CONFIDENCIAL**, ¡Autoriza que se haga pública? SÍ NO

1. DATOS DEL DECLARANTE

H | E | S | E | 1 | 9 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 0 | 7 | M | O | C | I | R | N | 2 | 1 | 0 | 1 | F | S |
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) SEXO ESTADO CIVIL

H | E | R | N | Á | N | D | E | Z | S | Á | N | C | H | E | Z | E | L | S | A | L | O | R | E | T | A |
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

C | O | N | E | M | I | L | I | A | N | O | Y | A | D | A | T | A | 2 | S | A | N | B | A | R | T | O | L | O | M | É | Q | U | I | A | L | A | N | A | T | L | A | C | O | L | U | L | A | T | L | A | C | O | L | U | L | A |
DOMICILIO PARTICULAR CALLE Y NÚMERO COLONIA, AGENCIA, MUNICIPIO O LOCALIDAD DISTRITO CÓDIGO POSTAL

T | E | L | É | F | O | N | O | P | A | R | T | I | C | U | L | A |R | C | A | S | A | C | É | L | U | L | A | R | 9 | 5 | 1 | 3 | 9 | 8 | 9 | 2 | 4 | 7 |
TELÉFONO PARTICULAR CASA: CÉLULAR:

2. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

T | E | S | O | R | E | R | Í | A | M | U | N | I | C | I | P | A | L | F | E | C | H | A | D | E | I | N | I | C | I | O | D | E | L | C | A | R | G | O | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 0 | 2 | 3 |
NOMBRE DEL PUESTO FECHA DE INICIO DEL CARGO: DÍA MES AÑO

D | E | P | E | N | D | E | N | C | I | A | M | U | N | I | C | I | P | O | D | E | S | A |N | B |A |R |T |O |L |O |M |É | Q |U |I |A |L |A |N |A |, |D |I |S |T |R |I |T |O |T |L |A |C |O |L |U |L |A |, |O |A |X |A |C |A | Á |R |E |A | D |E | A |D |S |C |R |I |P |C |I |Ó |N |
DEPENDENCIA MUNICIPIO DE SAN BARTOLOMÉ QUIALANA, DISTRITO TLACOLULA, OAXACA

- MARQUE CON UNA "X" LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA CONFORME AL SIGUIENTE CATÁLOGO:
- 01 ADMINISTRACIÓN GENERAL
 - 02 ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO
 - 03 AUDITORÍAS
 - 04 INTERVENCIONES
 - 05 LABOR SUPERVISIÓN
 - 06 ACTIVIDAD VIGILANCIA
 - 07 MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS
 - 08 MANEJO DE RECURSOS HUMANOS
 - 09 MANEJO DE RECURSOS MATERIALES

F | O | R | M | A | D | E | C | O | N | T | R | A | T | A | C | I | Ó | N | P | R | E | S | U | P | U | E | S | T | O | N | O | R | M | A | L | P | R | O | G | R | A | M | A | S | A | D | I | C | I | O | N | A | L | E | S |
FORMA DE CONTRATACIÓN PRESUPUESTO NORMAL PROGRAMAS ADICIONALES

D | E | C | L | A | R | A | C | I | Ó | N | D | E | S | I | T | U | A | C | I | Ó | N | P | A | T | R | I | M | O | N | I | A | L | A | N | T | E | R | I | O | R | F | I | N | A | L | M | O | D | I | F | I | C | A | C | I | Ó | N | F | E | C | H | A | E | N | Q |U |E | L |A | P |R |E |S |E |N |T |Ó | D |Í |A | M |E |S | A |N |O |
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL ANTERIOR FINAL MODIFICACIÓN FECHA EN QUE LA PRESENTÓ DÍA MES AÑO

3. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE POR EL CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE

* DEDUZCA IMPUESTOS

3.1 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

(INCLUYE SUELDO, COMPENSACIONES Y BONOS, DEDUCIENDO DESCUENTOS DEL DECLARANTE COMO SERVIDOR PÚBLICO)

SIN CENTAVOS
\$ 8,900.00

3.2 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, ESPECIFIQUE:
(POR EJEMPLO: RENTAS, SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDAD COMERCIAL, REGALÍAS, PENSIONES)

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

\$ 8,900

B. INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE
(EN CASO DE NO HABER OBTENIDO INGRESOS PONER CERO)

0

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE Y CÓNYUGE

\$ 8,900

4. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ANOTAR TODOS LOS BIENES CON LOS QUE CUENTA ACTUALMENTE EN LAS CUADRICULAS ANOTE EL NUMERO DE CORRESPONDA

NINGUNO

4.1 BIENES INMUEBLES

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SUPERFICIE	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	PLAZO (MESES O AÑOS)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (NÚMERO DE REGISTRO, FECHA Y LIBRO?)	TITULAR	
								1 DECLARANTE CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	2 DECLARANTE Y CÓNYUGE
1 CASA 2 DEPARTAMENTO 3 LOCAL 4 TERRENO 5 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)	CALLE NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.	TERRENO M2	1. CONTRATO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4 CESIÓN**		\$			4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	

* EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA
** PARA EL CASO DE CESIÓN EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES INDICAR EL NOMBRE DEL CEDENTE

4.2 BIENES MUEBLES

TIPO DE BIEN	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN (DESCRIPCIÓN)	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	PLAZO (MESES O AÑOS)	TITULAR	
						1 DECLARANTE CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	2 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)
1 JOYAS 2 OBRAS DE ARTE 3 MUEBLES DE LA CASA 4 COLECCIONES 5 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)		1. CONTRATO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4 CESIÓN**		\$			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

* EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA
** PARA EL CASO DE CESIÓN EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES INDICAR EL NOMBRE DEL CEDENTE

4.3 VEHÍCULOS

NINGUNO



TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE ADQUISICIÓN		FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	PLAZO (MESES O AÑOS)	TITULAR	
	1. CONTRATO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4. CESIÓN**					2 1 DECLARANTE CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	3 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)
_____				\$ _____	_____		<input type="checkbox"/>
_____				_____	_____		<input type="checkbox"/>
_____				_____	_____		<input type="checkbox"/>
_____				_____	_____		<input type="checkbox"/>

* EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE DEL DONANTE, AUTOR DE LA HERENCIA
** PARA EL CASO DE CESIÓN EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES INDICAR EL NOMBRE DEL CEDENTE.

5. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO



TIPO DE INVERSIÓN ESPECÍFICA	NO. DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		SALDO A LA FECHA DEL INICIO DEL CARGO SIN CENTAVOS	TITULAR	
			1 MÉXICO 2 EXTRANJERO (INDIQUE EL PAÍS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN)			2 1 DECLARANTE CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	3 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)
_____			<input type="checkbox"/>	_____	_____		<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	_____	_____		<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	_____	_____		<input type="checkbox"/>
_____			<input type="checkbox"/>	_____	_____		<input type="checkbox"/>

TIPOS DE INVERSIÓN
 * BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MASTERKAS, DEPÓSITOS HIJOS Y OÍROS)
 * VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OÍROS)
 * FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDELICOMISUS Y OÍROS)
 * ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OÍROS)
 * POSESIÓN DE MONEDAS, METALES Y OÍROS.

