

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

G | O | M | A | 8 | 8 | 0 | 7 | 2 | 8 | M | O | C | M | R | 2 | 0 | 7
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) SEXO F M ESTADO CIVIL S C

GOMEZ APELLIDO PATERNO NOBALES. APELLIDO MATERNO AZUCENA NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR PROGRESO 57 SAN BARTOLOME QUIALANA COLONIA, AGENCIA, MUNICIPIO O LOCALIDAD TLACOLULA DISTRITO 70474 CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR CASA: 951 5744084 CÉLULAR: 951 2949525

2. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

DIRECTORA ADMINISTRATIVA NOMBRE DEL PUESTO FECHA DE INICIO DEL CARGO: 01 01 2023 DÍA MES AÑO

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE SAN BARTOLOMÉ QUIALANA, DISTRITO TLACOLULA, OAXACA DIRECCION ADMINISTRATIVA AREA DE ADSCRIPCIÓN

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

FORMA DE CONTRATACIÓN PRESUPUESTO NORMAL PROGRAMAS ADICIONALES

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
\$ 7,450

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

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

7,450

B. INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE
(EN CASO DE NO HABER OBTENIDO INGRESOS PONER CER0)

--

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE Y CÓNYUGE

7,450.

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

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. CONTRATO	2. CRÉDITO					
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	CONSTRUCCIÓN M2	1. CONTRATO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4. CESIÓN**					1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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"/>

* 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. CONTRATO	2. CRÉDITO	3. DONACIÓN O HERENCIA*	4. CESIÓN**				
1 JOYAS 2 OBRAS DE ARTE 3 MUEBLES DE LA CASA 4 COLECCIONES 5 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)								1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 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"/>	

* 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

NINGUNO

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**					1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	3 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)
				\$			

** 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

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

NINGUNO



TIPO DE INVERSIÓN ESPECIFIQUE	NO. DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	¿DÓNDE 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)			1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	3 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)

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

6. ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ANOTAR TODOS LOS ADEUDOS A LA FECHA QUE INICIA EL CARGO

NINGUNO

TIPO DE CRÉDITO ESPECIFICARLO	NÚMERO DE CONTRATO CUENTA O TARJETA	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	FECHA DE LA OPERACIÓN DÍA, MES, AÑO	FECHA PARA EL FINIQUITO DÍA, MES, AÑO	SALDO

*CRÉDITO HIPOTECARIO, PARA VIVIENDA, AUTOMOTRIZ, PRESTAMOS PERSONALES Y COMPRAS A CRÉDITO

7. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

USAR ESPACIO DEL DOMICILIO SÓLO EN EL CASO QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE

NOMBRE <small>(APELLIDO, PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE, ISI)</small>	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

8. OBSERVACIONES Y DECLARACIONES NINGUNO

FECHA DE ELABORACIÓN
22 | 02 | 2023

FIRMA DEL DECLARANTE



COMISIÓN DE RENDICIÓN DE CUENTAS, TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN DEL MUNICIPIO DE SAN BARTOLOMÉ GUALAMA,
 D.T.O. TL 4901447047023

NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO