

# 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 REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA 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 Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1º, 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, SEXAGÉSIMO PRIMERO, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIONES VII, XVIII, XXXIII, XL, 7 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 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                                   | <input type="checkbox"/> | DE MODIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                           |                          | DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>              |

|                                                                                 |                                                                                                   |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE (S)<br><u>Ivan</u>                                                       | APELLIDO PATERNO<br><u>Martinez</u>                                                               | APELLIDO MATERNO<br><u>Valdez</u> |
| SEXO: HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD: <u>Mexicana</u>     |
|                                                                                 |                                                                                                   | NINGUNO <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 checked="" type="checkbox"/> BACHILLERATO | <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> LICENCIATURA | <input type="checkbox"/> MAESTRÍA   | <input type="checkbox"/> DOCTORADO               | <input type="checkbox"/> POSGRADO                    |
|                                       |                                     |                                                  | <input type="checkbox"/> 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 ACADEMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: \_\_\_\_\_

ESTATUS: ☐ CURSANDO ☐ PASANTE ☐ TITULADO

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

SECTOR: ☒ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ SOCIAL ÁMBITO: ☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☒ MUNICIPAL  
PODER: ☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: Municipio San Agustín de las Juntas

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO: Policia Municipal

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

Día Mes Año

Día Mes 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: Día Mes Año TIEMPO DE DURACIÓN:

ESTATUS:

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Horizontamiento de Santa Cruz Amilpas

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Policia Municipal

AREA DE ADSCRIPCIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

Direcc. Seg. Publica Municipal

9,000

Confianza

Municipal

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

COLONIA

Cruz del Camino S/N Santa Cruz Amilpas

Santa Cruz Amilpas

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE  
POSESIÓN DEL CARGO

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL  
CARGO

Día Mes Año

Día Mes Año

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

Recorridos de Seguridad y Vigilancia

**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**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 VERSIÓN PÚBLICA ES INICIAL, LA REMUNERACION DECLARADA SERA MENSUAL;  
SI LA VERSIÓN PÚBLICA ES DE MODIFICACIÓN O DE CONCLUSIÓN, 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).

\$ 108,000

**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 SILVÍCOLAS).

**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:**

**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

\$ 108,000

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: 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.                                | MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) | 1. CONTADO         | AÑO                |
| 2.                                | VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES                                 | 2. CRÉDITO         |                    |
| 3.                                | JOYAS                                                                | 3. DONACIÓN        |                    |
| 4.                                | OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES                                          | 4. HERENCIA        |                    |
| 5.                                | OTROS (ESPECIFICAR)                                                  | 5. OTRA            |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |
|                                   |                                                                      |                    |                    |

## 2.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE.

NINGUNO



EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

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

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: 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, FIDEICOMISOS 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 Nómina                        | Santander                                                 |
|                                 |                                                           |
|                                 |                                                           |
|                                 |                                                           |
|                                 |                                                           |

## 4.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE.

NINGUNO

☒

| 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)    |                                      |
|                           |                                      |
|                           |                                      |
|                           |                                      |
|                           |                                      |

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

NINGUNO



PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE DESEMPEÑA EL DECLARANTE, CONYUGE, 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 CONSULTORIA)

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

NATURALEZA DEL VÍNCULO

☐ SOCIO ☐ COLABORADOR ☐ OTRO

ESPECIFICAR:

ANTIGÜEDAD DEL  
VÍNCULO (años)

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

☐ 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. SÍNDICATO

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. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA  
4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA  
5. OTROS APORTES (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES DE LA DECLARACIÓN 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  
confusiones en su situación patrimonial. También puede realizar sugerencias y/o comentarios).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 1°, 6°, 7°, 25, 100 Y 116 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 3°, 108, 113, FRACCIÓN I, 117, FRACCIÓN I Y 118 DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA; 1°, 2°, FRACCIONES II, IV, 3°, 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, SEXAGÉSIMO PRIMERO, SEXAGÉSIMO SEGUNDO Y SEXAGÉSIMO TERCERO DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS; ARTÍCULOS 1, 2, 4, SEGUNDO PÁRRAFO, 5, FRACCIÓN VII, 6 FRACCIONES VII, XVIII, XXIII, XL, 7 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 DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 05 | 26  
DÍA | MES | AÑO

LUGAR

Cruz del camino Santa Cruz de Amil

FECHA DE RECEPCIÓN

30 | 05 | 26  
DÍA | MES | AÑO

