



Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LXIV Legislatura

FOLIO MPIO.: M- 2990-19

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **MODIFICACION** del (la) **C. HILDA SANTOS PEDRO**, 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 **VEINTINUEVE** del mes de **MAYO** del año dos mil diecinueve. -----





ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

TIEMPO Y FORMA X
 TIPO EXTEMPORANEA

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
 BAJO FROTESIA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 290 FRACCIÓN I DEL CODIGO PENAL 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; 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) | S | A | P | H | 6 | 8 | 0 | 8 | 0 | 1 | M | O | C | N | D | L | 0 | 9 |
 REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | S | A | P | H | 6 | 8 | 0 | 8 | 0 | 1 | S | M | 0 |

NOMBRE(S) | HILDA | APELLIDO PATERNO | SANTOS | APELLIDO MATERNO | PEDRO

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL) | HIDALGO S/N |

CENTRO | COLONIA | SANTIAGO TILANTONGO | MUNICIPIO O DELEGACIÓN

OAXACA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD | CÓDIGO POSTAL | 69940 | MARQUE CON UNA X MUJER HOMBRE

ESTADO CIVIL | CASADA | LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO | SANTIAGO TILANTONGO 01/08/68 | NACIONALIDAD | MEXICANA

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA | 951 181 1867 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL | so_hilda16@hotmail.com | CORREO ELECTRÓNICO LABORAL | munttilatcongco12719@gmail.com

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:
 PÚBLICA
 CONFIDENCIAL

AREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 FECHA DE RECEPCIÓN | 29 | 05 | 19 |
 HORA DE RECEPCIÓN | 10:30 h

RECEBIDO
 29 MAY 2019
 II CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
 LXIV LEGISLATURA
 DIRECCIÓN DE CONTROL Y SERVICIOS DE
 DECLARACIONES PATRIMONIALES DE
 ORGANISMO INTERNO DE CONTROL



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 MAESTRIA 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 CEDULA PROFESIONAL:

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL:

ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO

b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

SIN MODIFICACIÓN X

SECTOR: PÚBLICO PRIVADO SOCIAL AMBITO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL

PODER: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO

FECHA DE BAJA

FUNCIÓN PRINCIPAL:

Día

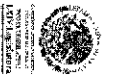
Mes

Año

Día

Mes

Año



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

SECTOR: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> SOCIAL <input type="checkbox"/> AMBITO: <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
PODER: <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO	
INSTITUCIÓN:	
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
PUESTO O CARGO:	
FECHA DE INGRESO	
FECHA DE BAJA	
FUNCIÓN PRINCIPAL:	

SECTOR: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> SOCIAL <input type="checkbox"/> AMBITO: <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL
PODER: <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO
INSTITUCIÓN:
UNIDAD ADMINISTRATIVA:
PUESTO O CARGO:
FECHA DE INGRESO
FECHA DE BAJA
FUNCIÓN PRINCIPAL:

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



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? SIN MODIFICACIÓN

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 ACTUAL

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO
MUNICIPIO DE SANTIAGO TILANTONGO PRESIDENTE MUNICIPAL
AREA DE ADSCRIPCIÓN REMUNERACIÓN MENSUAL NETA TIPO DE RELACIÓN LABORAL NIVEL
PRESIDENCIA MUNICIPAL \$ 10,000.00 CONFIANZA
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO COLONIA
MORELOS No. 1 CENTRO
MUNICIPIO O DELEGACIÓN SANTIAGO TILANTONGO TELEFONO OFICIAL 9515220896

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO
Día Mes Año
1 1 2017

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
GESTIONAR OBRAS EN DEPENDENCIAS DE GOBIERNO EN BENEFICIO DE LA POBLACIÓN
VIGILAR LA RECAUDACIÓN DE LOS INGRESOS DE TODOS LOS RAMOS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA MUNICIPAL
EJERCER EL PRESUPUESTO DE EGRESOS CONJUNTAMENTE CON EL TESORERO MUNICIPAL



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. (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) \$ 10,000

1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE

I. POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES: \$
(ANOTE 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, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)
ESPECIFIQUE _____

A. INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE: \$ 10,000

B. INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
ESPECIFIQUE VENTA DE MATERIAL PETREO \$ 10,000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: \$ 20,000



COMISIÓN NACIONAL
DE VALUACIÓN

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

2. BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES
ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

SIN MODIFICACIÓN

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN		TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ (SIN CENTAVOS)
		1. CONTADO	2. CRÉDITO	1. ADQUISICIÓN (COMPRA)		
1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) 2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, NO. DE SERIE) 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2. 3. 4. 5.	1. 2.		



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

3. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (ADQUISICIONES Y/O VENTA ENTRE EL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR) SIN MODIFICACION

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE BIEN	TITULAR	UBICACIÓN	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL INMUEBLE
			TERRENO M2	CONSTRUCCION M2				
1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS ESPECIFIQUE	1. DECLARANTE 2. CONYUGE 3. MANCOMUNADO 4. CONCUBINA 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	CALLE, NÚMERO EXTERIOR, INTERIOR COLOMIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS						



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

4. **INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA SIN MODIFICACIÓN**

- TIPO INVERSIÓN: CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/O 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, FIDELICOMISOS 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

TITULAR	TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)
1	NÓMINA	1579955976	BBVA BANCOMER	0
1	CHEQUES	0187980426	BBVA BANCOMER	3000
2	CHEQUES	0135649418	BBVA BANCOMER	5000

En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones. Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestría, depósitos a plazos y otros debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones



MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS
GOBIERNO DE PUERTO RICO

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

X

TITULAR	TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO (SIN CENTAVOS)	FECHA DE OPERACION	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL ANO INMEDIATO ANTERIOR \$ (SIN CENTAVOS)	PLAZO DEL ADEUDO
1	1	68896800262	INFONAVIT	220000	09/09/1998	23000	30 AÑOS

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

SIN MODIFICACION

X

PUERTO, 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 PUEDA O NO RECIBIR REMUNERACION POR ESTA PARTICIPACION.

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

UBICACION (Ciudad, poblacion, 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
 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 CENITAL
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. 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 CALLE, N.º, EXTENSIÓN, INTERIOR, LOCALIDAD, COLOMNA, MUNICIPIO, ENTIDAD RESERVATIVA, P.º Y CODIGO POSTAL
				SI	NO	

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDICUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: _____ DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORA: _____

PERIODO: _____ al _____

Día Mes Año Día 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).

[Empty space for observations and clarifications]

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 230 FRACCIÓN I DEL CÓDIGO PENAL 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, 34 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 OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 14 DE JULIO DE 2017.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

27 | 5 | 2019
DÍA | MES | AÑO

SANTIAGO TILANTONGO, NOCHIXTLAN, OAXACA

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE