

**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 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, 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 DECLARACIÓN |                                                     |                                        |
| INICIAL <input type="checkbox"/>          | DE MODIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/> |

|                                                                                 |                                                                                                   |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE (S)<br><u>Arocelli</u>                                                   | APELLIDO PATERNO<br><u>Paraz</u>                                                                  | APELLIDO MATERNO<br><u>Santiago</u> |
| SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input checked="" type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD: <input type="text"/>  |

**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: Universidad Abierta y a Distancia de Mexico.

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: Lic en Gestión y Administración de PYMES.

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 AUTÓNOMO

INSTITUCIÓN: Construcción Materiales Lagunas

UNIDAD ADMINISTRATIVA: Compras y Facturación.

PUESTO O CARGO: Jefa Administrativa

| FECHA DE INGRESO |     |      | FECHA DE BAJA |     |      |
|------------------|-----|------|---------------|-----|------|
| Día              | Mes | Año  | Día           | Mes | Año  |
| 11               | 06  | 2019 | 30            | 04  | 2023 |

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: TIEMPO DE DURACIÓN:

ESTATUS:

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

H. Ayuntamiento de Santa Cruz Amilpas

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA | TIPO DE RELACIÓN LABORAL | NIVEL |
|-----------------------|---------------------------|--------------------------|-------|
| Sindicatura Municipal | 7,800                     | Contrato                 |       |

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

Av Independencia. esq. Madre S/N

COLONIA

Santa Cruz Amilpas

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

lucagbiernouacina@gmail.com

TELÉFONO OFICIAL

9515290635

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| 01  | 12  | 25  |

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

| Día | Mes | Año |
|-----|-----|-----|
| 31  | 12  | 27  |

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

Atención a Ciudadanos.

Agenda Citas

Redacta Convenios

**VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN 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).

\$ 93600

1 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:**

93,600

**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

\$ 93600.

**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) | 2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES<br>3. JOYAS<br>4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES<br>5. OTROS (ESPECIFICAR) | 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                | 2. DEPTO.<br>3. LOCAL<br>4. TERRENO<br>5. OTROS (ESPECIFICAR) | 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                               | Cuentas de Ahorro | Santander                                                 |
| 1                               | Cuentas de Ahorro | Bancoppe                                                  |
|                                 |                   |                                                           |
|                                 |                   |                                                           |
|                                 |                   |                                                           |

## 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 CONSULTORÍA)

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

5. SINDICATO

2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO  
PRIVADO

6. JUNTA DE VECINOS U OTRA  
ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

3. FUNDACIÓN

7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA

4. ASOCIACIÓN GREMIAL

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 VERDADA 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, 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:

FECHA DE ELABORACIÓN

11 | 05 | 2026  
DÍA | MES | AÑO

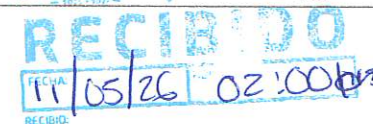
LUGAR

Santa Cruz Amilpas



FECHA DE RECEPCIÓN

05 | 2026  
DÍA | MES | AÑO



Un Gobierno Vecinal,  
Un Gobierno Diferencial