OAXACA

# Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## LXIV Legislatura

**FOLIO MPIO.: I-8265-2020**

Se tiene por recibida en **TIEMPO Y FORMA,** la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **INICIAL** del (la) **C. TEODORO GARCIA MENDEZ,** en términos de lo dispuesto por los artículos 30 y 31 fracción I, de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -.

Se extiende en el Municipio de San Raymundo Jalpan, Oaxaca, el día VEINTIOCHO del mes de FEBRERO del año dos mil veinte. - - - - - - - - - - - - - - - - -.

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXIV LEGISLATURA
RECIBIDO
28 FEB 2020
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

TIPO: TIEMPO Y FORMA [X] EXTEMPORANEA [ ]

## C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR 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 I, 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 I 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, PRESENTO A USTED MI **DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES** EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

### A.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): GAMT561029HOCRNDO5

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: GAMT561029KA4

NOMBRE (S): TEODORO

APELLIDO PATERNO: GARCIA

APELLIDO MATERNO: MENDEZ

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL): Union #3

COLONIA:

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: San Sebastian Abasolo

ENTIDAD FEDERATIVA: Oaxaca

CIUDAD: Oaxaca

CÓDIGO POSTAL: 70407

MARQUE CON UNA X: [ ] MUJER [X] HOMBRE

ESTADO CIVIL: Casado

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 29 de Octubre de 1956

NACIONALIDAD: Mexicano

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA: 56-2-80-94

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL:

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL:

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

[ ] PÚBLICA

[X] CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN: 28 (Día) 02 (Mes) 20 (Año)

HORA DE RECEPCIÓN: 15:40 HRS

SELLO DE RECEPCIÓN: H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA LXIV LEGISLATURA RECIBIDO 28 FEB 2020 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS

## B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO [ ]

**a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

[X] PRIMARIA [ ] SECUNDARIA [ ] BACHILLERATO [ ] CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL

[ ] LICENCIATURA [ ] MAESTRÍA [ ] 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 CÉDULA PROFESIONAL:

**OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS:**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: ESTATUS: [ ] CURSANDO [ ] PASANTE [ ] TITULADO

**b).- EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE**

NINGUNO [X]

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

SECTOR: [ ] PÚBLICO [ ] PRIVADO [ ] SOCIAL ÁMBITO: [ ] FEDERAL [ ] ESTATAL [ ] MUNICIPAL

PODER: [ ] EJECUTIVO [ ] LEGISLATIVO [ ] JUDICIAL [ ] ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO: Día | Mes | Año

FECHA DE BAJA: Día | Mes | Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

SECTOR: ☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ SOCIAL ÁMBITO: ☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL

PODER: ☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO: Dia | Mes | Año

FECHA DE BAJA: Dia | Mes | Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

SECTOR: ☐ PÚBLICO ☐ PRIVADO ☐ SOCIAL ÁMBITO: ☐ FEDERAL ☐ ESTATAL ☐ MUNICIPAL

PODER: ☐ EJECUTIVO ☐ LEGISLATIVO ☐ JUDICIAL ☐ ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

3 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

FECHA DE INGRESO: Dia | Mes | Año

FECHA DE BAJA: Dia | Mes | Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:

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

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL O MUNICIPAL?

[X] 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 QUE INICIA SERVICIO PUBLICO POR:**

a) INGRESO AL SERVICIO PUBLICO POR PRIMERA VEZ [X]

b) REINGRESO AL SERVICIO PUBLICO DESPUES DE 60 DIAS NATURALES DE LA CONCLUSION DE SU ULTIMO ENCARGO [ ]

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO: San Sebastian Abasolo

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: Regidor de Hacienda

AREA DE ADSCRIPCIÓN: Regiduria de Hacienda

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA: $ 4000.00

TIPO DE RELACIÓN LABORAL:

NIVEL:

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO: Palacio Municipal S/N

COLONIA:

MUNICIPIO O DELEGACIÓN: San Sebastian Abasolo

TELÉFONO OFICIAL: 52-3-61-52

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO: 1 (Día) 01 (Mes) 2020 (Año)

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

Lo establecido en el Articulo 73 de la ley Organica municipal

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

## E.- INFORMACIÓN PATRIMONIAL

1.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) $ 4,000.00

1.2. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE

I POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:
(ANOTE LA SUMA DE LOS INGRESOS POR ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES, AGRÍCOLAS, GANADERAS, DE PESCA O SILVÍCOLAS.)

ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:

ESPECIFIQUE

III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)

ESPECIFIQUE

IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)

ESPECIFIQUE

V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):

ESPECIFIQUE

VI OTROS:
(ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)

ESPECIFIQUE

A.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE: $4,000.00

B.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

ESPECIFIQUE

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: SUMA DE A Y B $ 4,000.00

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
EL DOCUMENTO AL MARGEN EN CADA HOJA DE LA FORMA

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

☐ SI ☒ NO SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EL PERIODO Y LOS INGRESOS ANUALES NETOS OBTENIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

| Día | Mes | Año | al | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

1.- **INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA(O) Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**
(REQUISITE CANTIDADES LIBRES DE RETENCIONES Y SIN CENTAVOS)

1.1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) $

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 SILVÍCOLAS.)

ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NOGOCIO

II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS:

ESPECIFIQUE

III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.)

ESPECIFIQUE

IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.)

ESPECIFIQUE

V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):

ESPECIFIQUE

VI OTROS:
(ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.)

ESPECIFIQUE

A.- **INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:**

B.- **INGRESOS ANUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

ESPECIFIQUE

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: SUMA DE A Y B $

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS

2.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

NINGUNO [X]

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. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. MANCOMUNADO<br>4. CONCUBINA<br>5. OTROS (ESPECIFIQUE) | 1. MENAJE DE CASA (APARATOS ELECTRÓNICOS, MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)<br>2. VEHÍCULOS, AERONAVES Y EMBARCACIONES (MARCA, MODELO, PLACAS, No. DE SERIE)<br>3. JOYAS 0<br>4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES<br>5. OTROS (ESPECIFICAR) | 1. CONTADO<br>2. CRÉDITO<br>3. DONACIÓN<br>4. HERENCIA<br>5. OTRA | 1. ADQUISICIÓN (COMPRA)<br>2. ENAJENACIÓN (VENTA) | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. NINGUNO [ ]

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. CASA<br>2. DEPTO.<br>3. LOCAL<br>4. TERRENO<br>5. OTROS ESPECIFIQUE | 1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. MANCOMUNADO<br>4. CONCUBINA<br>5. OTROS (ESPECIFIQUE) | CALLE, NUMERO EXTERIOR, INTERIOR COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAÍS | TERRENO M2 | CONSTRUCCIÓN M2 | 1. CONTADO<br>2. CRÉDITO<br>3. DONACIÓN<br>4. HERENCIA<br>5. OTRO ESPECIFIQUE | 1. ADQUISICIÓN<br>2. VENTA<br>3. AMPLIACIÓN<br>4. CONSTRUCCIÓN<br>5. REMODELACIÓN | DD/MM/AA | Tratándose de adquisición anotar el valor indicado en la escritura pública (No actualizar) |
| 1 | 1 | Calle Union 3 y 2 de abril | 1820 m2 | 672 m2 | 4 | 1 | 1990 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS

4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. NINGUNO [X]

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

| TITULAR<br>1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. MANCOMUNADO<br>4. CONCUBINA (O)<br>5. OTROS (ESPECIFIQUE) | TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE) | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO $(SIN CENTAVOS) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 5.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO [X]

| TITULAR | TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO | FECHA DE OPERACIÓN | SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO $ (SIN CENTAVOS) | PLAZO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. DECLARANTE<br>2. CÓNYUGE<br>3. MANCOMUNADO<br>4. CONCUBINA (O)<br>5. OTROS (ESP) | 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS<br>2. PRÉSTAMOS PERSONALES<br>3. TARJETAS DE CRÉDITO<br>4. COMPRAS A CRÉDITO<br>5. OTROS (ESPECIFIQUE) | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

NINGUNO [X]

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 FILANTROPICAS 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:

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS

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. 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

| NOMBRE(S) Y APELLIDOS | EDAD | SEXO | PARENTESCO | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI | NO | EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE INDIQUE CALLE, NUM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLONIA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS Y CODIGO POSTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Francisca Méndez Méndez | 67 | Femenino | | SI | | |
| Alejandrina García Méndez | 26 | " | | SI | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

EN EL CASO DE QUE EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SE HAYAN DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERIODO:

NOMBRE DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ:

PERIODO: Día Mes Año al Día Mes Año

**H.- 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, 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 I, 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 I 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

| 02 | 14 | 2020 | San Sebastian Abasolo |
|---|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO | LUGAR |

FIRMA DEL DECLARANTE

EL PRESENTE FORMATO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA
SIN TACHADURAS Y ENMENDADURAS
RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS