

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

SI AHICIBI 111210181M01CINRIN016 | M | | SEXO | ESTADO CIVIL
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

SANCHEZ | HERNADEZ | MARIA CONCEPCION | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

DOMICILIO PARTICULAR ARIZON # 2 | SAN BARTOLOMÉ QUIALANA | TLACOLULA | 70474
CALLE Y NÚMERO COLONIA, AGENCIA, MUNICIPIO O LOCALIDAD DISTRITO CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR CASA: | CÉLULAR: 9511489398

2. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

REGIDORA DE SALUD | REGIDORÍA DE SALUD | NOMBRE DEL PUESTO | FECHA DE INICIO DEL CARGO:
DÍA 01 | MES 01 | AÑO 2023

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE SAN BARTOLOMÉ QUIALANA, DISTRITO TLACOLULA, OAXACA | REGIDORÍA DE SALUD | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

MARQUE CON UNA "X" LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA CONFORME AL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- 01 ADMINISTRACIÓN GENERAL
- 02 ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO
- 03 AUDITORÍAS
- 04 INTERVENCIÓNES
- 05 LABOR SUPERVISIÓN
- 06 ACTIVIDAD VIGILANCIA
- 07 MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS
- 08 MANEJO DE RECURSOS HUMANOS
- 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 03 | MES 03 | AÑO 2023

3. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE POR EL CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE

* DEDUZCA IMPUESTOS

SIN CENTAVOS

\$ | 8,500

3.1 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

(INCLUYE SUELDO, COMPENSACIONES Y BONOS, DEDUCIENDO DESCUENTOS DEL DECLARANTE COMO SERVIDOR PÚBLICO)

| 1,000

3.2 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, ESPECIFIQUE:

(POR EJEMPLO: RENTAS, SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDAD COMERCIAL, REGALÍAS, PENSIONES)

|

|

|

|

| 9,500

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

|

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

| 9,500

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE Y CÓNYUGE

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

NINGUNO

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					3. DONACIÓN O HERENCIA*	4. CESIÓN**
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	CONSTRUCIÓN M2							1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DONANTE 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 AUTOPROPIETARIO 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. DECLARANTE	2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
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. DONANTE 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 AUTOPROPIETARIO DE LA HERENCIA

** PARA EL CASO DE CESIÓN EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES INDICAR EL NOMBRE DEL CEDENTE.

4.3 VEHÍCULOS

NINGUNO

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. CONTRATO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA* 4 CESIÓN**	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	PLAZO (MESES O AÑOS)	TITULAR	
					1 DECLARANTE CÓNYUGE V/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	2 3 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)
			\$			

* EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE DEL DONANTE AUTORA 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	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? 1 MÉXICO 2 EXTRANJERO (INDIQUE EL PAÍS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN)	SALDO A LA FECHA DEL INICIO DEL CARGO SIN CENTAVOS	TITULAR	
					1 DECLARANTE CÓNYUGE V/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DECLARANTE Y CÓNYUGE	2 3 4 OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES)

TIPOS DE INVERSIÓN
 * BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS HIJOS Y OTROS)
 * VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS)
 * FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDELCOMISOS Y OTROS)
 * ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ACCIONES, CASAS DE AHORRO Y OTROS)
 * POSICIÓN 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 ESPECIFICARIO	NÚMERO DE CONTRATO CUENTA O TARJETA	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR	FECHA DE LA OPERACIÓN DÍA, MES, AÑO	FECHAPARA EL FINIQUITO DÍA, MES, AÑO	SALDO

*CRÉDITO HIPOTECARIO, PARA VIVIENDA, AUTOMOTRIZ, PRÉSTAMOS PERSONALES Y COMPRA Y CRÉDITO

7. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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


NOMBRE <small>(APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, APELLIDO(S))</small>	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
SANCHEZ HERNANDEZ JOSUE DAVID	6 años	H	Hijo	
MAXIMINA MARGARITA HERANANDES	78	M	MAMA	

8. OBSERVACIONES Y DECLARACIONES

NINGUNO

FECHA DE ELABORACION
03 | 03 | 2023

FIRMA DEL DECLARANTE
Margaret H. Sanchez



**COMISIÒN DE RENDICIÒN DE
CUENTAS, TRANSPARENCIA Y ACCESO
ALA INFORMACIÒN DEL MUNICIPIO
DE SAN BARTOLOMÉ QUILAMA,
DEPARTAMENTO DE CAUCA, COLOMBIA**

NOMBRE, FIRMA Y FECHA DE RECIBIDO
[Signature]
03/03/2023