

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 DECLARACION		
INICIAL ☐	DE MODIFICACIÓN ☒	DE CONCLUSIÓN ☐

NOMBRE (S) <u>Abriel Guadalupe</u>	APELLIDO PATERNO <u>Cruz</u>	APELLIDO MATERNO <u>Gonzalez</u>
---------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------

SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☒ ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) ☒ CASADO (A) ☐ NACIONALIDAD:

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

☐ 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

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:

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

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

H. Ayuntamiento de Santa Cruz Amilpas

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Policia Municipal

AREA DE ADSCRIPCIÓN

Dirección de Seguridad Pública

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

\$9000

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

Confianza

NIVEL

Municipal

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

Calle Cruz del Camino Fraccionamiento Infonavit

COLONIA

Santa Cruz Amilpas

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

direcciondeSeguridadSantaCruz@gmail.com

TELÉFONO OFICIAL

951 185 49 12

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO

01/01/25

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL
CARGO

Día Mes Año

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

Patrullaje, Prevención, disuasión, vigilancia.

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)

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

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

Figure 1. The effect of the concentration of the *Agrobacterium* suspension on the transformation efficiency of *Agrobacterium* strains.

100

www.sagepub.com/journalsPermissions.nav

Circumstance	Justified (%)	Not justified (%)
If someone is attacking you	85	15
If someone is threatening you	75	25
If someone is stealing from you	65	35
If someone is harassing you	55	45
If someone is insulting you	45	55

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 M2	CONSTRUCCIÓN 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 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 Tarjeta Nomina	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. 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.- 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 1º, 6º, 7º, 25, 109 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, XXVII Y XXIX DE LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS; PRIMERO, SEGUNDO, TRIGÉSIMO OCTAVO, FRACCIÓN I, 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

30 | 05 | 26
DÍA | MES | AÑO

LUGAR

SINDICATURA
MUNICIPAL
SANTA CRUZ R-ILTES

FECHA DE RECEPCIÓN

30 | 05 | 26
DÍA | MES | AÑO

RECIBIDO
30/05/26 12:00hrs
RECIBIDO

¡Un Gobierno Vecinal,
Un Gobierno Diferente!