



**Poder Legislativo ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**

**LXIV Legislatura**

**FOLIO MPIO.: I- 4055-19**

Se tiene por recibida en **EXTEMPORANEA**, la Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses **INICIAL** del (la) **C. JOEL MONTERROSA RAMIREZ**, 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 **TREINTA Y UNO** del mes de **MAYO** del año dos mil diecinueve. -----





# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

TIPO  TIEMPO Y FORMA  
 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 ARTICULOS 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, XII, 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; 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, PRESERVO 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)  
 M O R J 6 0 0 6 0 6 H 0 0 C N M L 0 3

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  
 M O R J 6 0 0 6 0 6 M I 9 5

NOMBRE (S)  
 JOEL

APELLIDO PATERNO  
 MONTERROSA

APELLIDO MATERNO  
 RAMIREZ

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)  
 GUADALUPE VICTORIA #12

NATIVITAS ET LA OAXACA

COLONIA

VILLA DE ET LA

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA  
 OAXACA

CUIDAD  
 OAXACA

CÓDIGO POSTAL  
 68200

MARQUE CON UNA X  
 MUJER

ESTADO CIVIL  
 CASADO

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  
 6 DE JUNIO DE 1960

NACIONALIDAD  
 MEXICANA

HOMBRE

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA  
 951 5216473

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL  
[joelramirezmonterrosa@gmail.com](mailto:joelramirezmonterrosa@gmail.com)

DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:

PÚBLICA  
 CONFIDENCIAL

ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FECHA DE RECEPCIÓN

Día Mes Año

HORA DE RECEPCIÓN  
 15:30 hrs

SELLO DE RECEPCIÓN

II CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA  
 LXIV LEGISLATURA  
 3 MAY 2019



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

## 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 ACADÉMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN:

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL:

ESTATUS:  CURSANDO  PASANTE  TITULADO

NINGUNO

## b). EXPERIENCIA LABORAL DEL DECLARANTE

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

SECTOR:  PÚBLICO

PRIVADO

SOCIAL

AMBITO:  FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN:

1 UNIDAD ADMINISTRATIVA:

PUESTO O CARGO:

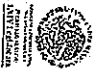
FUNCION PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO

16 3 1982  
Día Mes Año

FECHA DE BAJA

29 9 2013  
Día Mes Año



**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

<b>1</b>	
SECTOR: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> SOCIAL	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:	
<b>2</b>	
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
PUESTO O CARGO:	FECHA DE INGRESO:      FECHA DE BAJA:
Función Principal:	Día Mes Año      Día Mes Año
SECTOR: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> SOCIAL	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:	
<b>3</b>	
UNIDAD ADMINISTRATIVA:	
PUESTO O CARGO:	FECHA DE INGRESO:      FECHA DE BAJA:
Función Principal:	Día Mes Año      Día Mes Año
<b>c). PRINCIPALES RECONOCIMIENTOS OBTENIDOS CON MOTIVO DE EMPLEOS, CARGOS O COMISIONES ANTERIORES:</b>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	



**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?  NO  SI ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA POSITIVA: FECHA DE LA SANCION: Dia Mes Año TEMPO DE DURACION: \_\_\_\_\_  
ESTATUS: \_\_\_\_\_

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA SERVICIO PUBLICO POR:

- a) INGRESO AL SERVICIO PUBLICO POR PRIMERA VEZ
- b) REINGRESO AL SERVICIO PUBLICO DESPUES DE 90 DIAS NATURALES DE LA CONCLUSION DE SU ULTIMO ENCARGO

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISION \_\_\_\_\_

AREA DE ADSCRIPCION \_\_\_\_\_ REMUNERACION MENSUAL NETA \$14,000.00 TIPO DE RELACION LABORAL \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_

REGIDURIA DE HACIENDA Y MERCADOS \_\_\_\_\_ DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_

HIDALGO SIN \_\_\_\_\_ MUNICIPIO O DELEGACION \_\_\_\_\_ VILLA DE ETILA \_\_\_\_\_ TELÉFONO OFICIAL 521-1-54-93 \_\_\_\_\_

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO  
Dia Mes Año  
1 1 2019

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISION:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**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  
(REQUIRISTE 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)

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, PRESTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.):  
ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

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

A. INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:

14,000

B. INGRESOS MENSUALES NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

15,000

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE,  
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:

SUMA DE A Y B

\$ 29,000



# 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

SILA RESPUESTA ES AFIRMATIVA INDICA EL PERIODO Y LOS INGRESOS ANUALES NETOS OBTENIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

Del \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

\$ 175,000

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, 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, PRESTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.): ESPECIFIQUE

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

A. INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE:

175,000

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

180,000

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

SUMA DE A Y B

\$ 355,000



**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

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

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TITULAR	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMA DE OPERACIÓN					FECHA DE OPERACIÓN	VALOR DEL BIEN AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$ (SIN CENTAVOS)
		1. CONTADO	2. CREDITO	3. DONACIÓN	4. HERENCIA	5. OTRA		
2	2	1					2015	\$85,000.00
2	2	1		1			2018	\$140,000.00





**ÓRGANO INTERNO DE CONTROL**  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

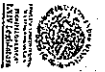
3.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

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
			TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2				
1. CASA	1. DECLARANTE				1. CONTADO	1. ADQUISICIÓN		
2. DEPTO. LOCAL	2. CÓNYUGE				2. CRÉDITO	2. VENTA		
3. TERRENO	3. MANCOMUNIDAD				3. DONACIÓN	3. AMPLIACIÓN		
4. TERRENO	4. CONCUBINA	CALLE NUMERO EXTERIOR, INTERIOR			4. HERENCIA	4. CONSTRUCCIÓN		
5. OTROS ESPECIFIQUE	5. OTROS (ESPECIFIQUE)	COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO, PAIS			5. OTRO ESPECIFIQUE	5. REMODELACIÓN		
1	3					1		\$8000.00
1	3					1		\$6000.00
1	3					1		\$5000.00

EL PRESENTE FORMATO DEBERIA PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA SIN TACHADURAS Y ENMIENDADURAS RUBRICADO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS PAGAS



## ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

**4.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NINGUNO  X

- TIPO INVERSIÓN:** CUENTAS BANCARIAS, INVERSIONES FINANCIERAS Y/O OTRO TIPO DE VALORES:
1. BANCARIAS ( CUENTAS DE AHORRO, DE NOMINA, DE CHEQUES, MAESTRAS, DEPOSITOS 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, CALAS DE AHORRO Y OTROS)
  5. POSESION 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	SALDO A LA FECHA DE INICIAR EL CARGO \$(SIN CENTAVOS)
1. DECLARANTE	2. CONYUGE				
3. MANCOMUNADO					
4. CONCUBINA (O)					
5. OTROS (ESPECIFIQUE)					

EL PRESENTE FORMARIO DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA EN LAS COLUMNAS Y EN MENOS DE OCHO RUBRICANDO AL MARGEN EN CADA UNA DE LAS HOJAS



## ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

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

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 2. CÓNYUGE 3. MARCOMUNDO 4. CONCUBINA (O) 5. OTROS (ESPE) 1.	2. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 3. PRÉSTAMOS PERSONALES 4. TARJETAS DE CRÉDITO 5. COMPRAS A CRÉDITO 6. OTROS (ESPECIFIQUE)						
1		2		ACREIMEX	\$50,000.00		\$45,000.00	2 AÑOS

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, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN DEPENDENCIAS GUBERNAMENTALES, INSTITUCIONES, ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA, 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: \_\_\_\_\_



# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

**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

4. SINDICATO  
 5. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA  
 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA  
 8. OTRA (ESPECIFIQUE)

**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE**

1. CÍOTIS  
 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	¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	EN EL CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE, CALLE, NUM. EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD, COLUMA, MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA, PAIS Y CODIGO POSTAL
HONORATA IBÁÑEZ CASTELLANOS	54	FEMENINO	ESPOSA	X	GUADALUPE VICTORIA NUM.12
EDUARDO MONTERROSA IBÁÑEZ	22	MASCULINO	HUJO	X	GUADALUPE VICTORIA NUM.12

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 CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: HONORATA IBÁÑEZ CASTELLANOS DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ: IEEPO

PERIODO: 9 8 82 al 15 9 2013

Día Mes Año



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL 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).

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD RETIENDO QUE LA INFORMACIÓN VERDADERA 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, 233 FRACCIÓN I, 46, 47 Y 48 DE LA LEY GENERAL DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LOS FUNCIONARIOS DE LOS GOBIERNOS DE LOS ESTADOS 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 JUNIO DE 2017.

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA	30
MES	5
AÑO	2019

VILLA DE ETILA OAXACA

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE