

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, XXIII, 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)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
Luis Abdicel	Pacheco	Luna
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: Universidad José Vasconcelos de Oaxaca.

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: Licenciatura en Economía.

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:

Municipio de Santa Cruz Amilpas

UNIDAD ADMINISTRATIVA:

DIF Municipal

PUESTO O CARGO:

Director

FECHA DE INGRESO

01 | 01 | 22
Día Mes Año

FECHA DE BAJA

31 | 02 | 24
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

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

Director

AREA DE ADSCRIPCIÓN

DIF Municipal

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

11,000.00

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

Confianza

NIVEL

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

AV. Independencia 3/A 1

COLONIA

Centro

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

SantaCruzAmilpas@gmail.com

TELÉFONO OFICIAL

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO

24 | 02 | 25
Día Mes Año

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL
CARGO

31 | 12 | 27
Día Mes Año

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

E.- INFORMACIÓN 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 SERÁ MENSUAL:
SI LA VERSIÓN PÚBLICA ES DE MODIFICACIÓN O DE CONCLUSIÓN, LA REMUNERACION DECLARADA SERÁ 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).

\$ 11,000.00

1.2. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE.

I. POR ACTIVIDADES EMPRESARIALES:

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

0.0

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

0.0

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

0.0

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

0.0

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

0.0

VI. OTROS:

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

0.0

A. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:

11,000.00

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

ESPECIFIQUE _____

0.0

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

SUMA DE A Y B

\$ 11,000.00

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

[illegible]

2.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE.

NINGLINC

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

[illegible]

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/ O 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

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)	
2 Préstamo Personal	Sacimex
2 Préstamo Personal	Caja Popular Mexicana

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 COMunal

☐ 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.

(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 reitero que la información vertida en esta declaración es veraz con fundamento en lo dispuesto por los artículos 17, 67, 77, 78, 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, 5, fracciones X, XVIII y XXII y XXXI de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados; Primero, Segundo, Tercero, Cuarto, Quinto, Sexto, Séptimo, Octavo, Fracción I, Sexagésimo, Sexagésimo Segundo y Sexagésimo Tercero de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información para la Elaboración de Versiones Públicas; Artículos 1, 2, 4, Segundo Párrafo, 5, Fracción VII, 6, Fracciones VII, VIII, XXIII, 11, 7 Fracción II y Último Párrafo, 10 Fracción II, 12, 56, 57, Fracción I y 58 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, por lo que he leído y suprimido de esta versión pública diversos datos personales del declarante, información considerada legalmente como confidencial, por actualizar lo señalado en dichos supuestos normativos prescrito a usted en la declaración patrimonial en los términos siguientes:

FECHA DE ELABORACIÓN

8 05 26
DÍA MES AÑO

LUGAR

SINDICATURA
MUNICIPAL
SANTA CRUZ AMPUES

FECHA DE RECEPCIÓN

11 05 26
DÍA MES AÑO

RECIBIDO
FECHA 11/05/26 HORA 12:15 hrs.

Un Gobierno Vecinal.
Un Gobierno Diferencial