



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

TIPO  TIEMPO Y FORMA   
 EXTEMPORANEA

### C. CONTRALOR INTERNO 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)  REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

NOMBRE (S)  APELLIDO PATERNO  APELLIDO MATERNO

DOMICILIO PARTICULAR, CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR (DOMICILIO ACTUAL)

COLONIA  MUNICIPIO O DELEGACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA  CIUDAD  CÓDIGO POSTAL  MARQUE CON UNA X  MUJER  HOMBRE

ESTADO CIVIL  LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO  NACIONALIDAD

TELÉFONO PARTICULAR CON LADA  CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL  CORREO ELECTRÓNICO LABORAL

**DESEA QUE SU DECLARACIÓN SEA:**

PÚBLICA

CONFIDENCIAL

**ÁREA EXCLUSIVA PARA USO DE LA CONTRALORÍA INTERNA**

FECHA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Día Mes Año

HORA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_:\_\_\_\_

**SELLO DE RECEPCIÓN**



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

### B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO

#### 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

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

NINGUNO

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

FECHA DE BAJA

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

FUNCIÓN PRINCIPAL:



CONTRALORÍA INTERNA  
ESTADO DE QUERÉTARO

# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

SECTOR:  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL      ÁMBITO:  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER:  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTONOMO

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

2 UNIDAD ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_

PUESTO O CARGO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO      FECHA DE BAJA

	Día	Mes	Año	Día	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      FECHA DE BAJA

	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
--	-----	-----	-----	-----	-----	-----

FUNCIÓN PRINCIPAL: \_\_\_\_\_

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




# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

### C.- HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U 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.- SERVICIO PUBLICO POR:

a) INGRESO AL SERVICIO PUBLICO POR PRIMERA VEZ

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

### E.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

PODER LEGISLATIVO, MUNICIPIO U ORGANISMO

MUNICIPIO

NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA

\$12,000

TIPO DE RELACIÓN LABORAL

NIVEL

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

PALACIO MUNICIPAL S/N.

COLONIA

CENTRO.

MUNICIPIO O DELEGACIÓN

CUYAMECALCO VILLA DE ZARAGOZA.

TELÉFONO OFICIAL

2382204385

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO

01 | 01 | 23

Día Mes Año

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



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

### F.- 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)

\$ 12,000.

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.)

0

ESPECIFIQUE (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

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

0

ESPECIFIQUE

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

0

ESPECIFIQUE

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

0

ESPECIFIQUE

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

0

ESPECIFIQUE

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

0

ESPECIFIQUE

A.- INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE:

0

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

0

ESPECIFIQUE

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

SUMA DE A Y B

\$ 12,000..



# CONTRALORÍA INTERNA

## 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.

			al			
Día	Mes	Año		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)**

\$ 0

**1.2. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE**

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

ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NOGOCIO

0

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

ESPECIFIQUE

0

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

ESPECIFIQUE

0

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

ESPECIFIQUE

0

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

ESPECIFIQUE

0

**VI OTROS:**

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

ESPECIFIQUE

0

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

0

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

ESPECIFIQUE

0

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

SUMA DE A Y B

\$

0







# CONTRALORÍA INTERNA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

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

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

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. CÓNYUGE				
3. MANCOMUNADO				
4. CONCUBINA (O)				
5. OTROS (ESPECIFIQUE)				



# CONTRALORÍA INTERNA

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	1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS						
2. CÓNYUGE	2. PRÉSTAMOS PERSONALES						
3. MANCOMUNADO	3. TARJETAS DE CRÉDITO						
4. CONCUBINA (O)	4. COMPRAS A CRÉDITO						
5. OTROS (ESP)	5. OTROS (ESPECIFIQUE)						

**G.- 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 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:



# CONTRALORÍA INTERNA

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL Y DE INTERESES

**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN**

SI       ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO  
 NO       DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

**TIPO DE PERSONA JURÍDICA**

- |   |   |
|---|---|
| 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO             | 5. SÍNDICATO  |
| 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO | 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA |
| 3. FUNDACIÓN                                    | 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA                      |
| 4. ASOCIACIÓN GREMIAL                           | 8. OTRA (ESPECIFIQUE)                               |

**TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE**

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:**

**H.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE(S) Y APELLIDOS	EDAD	SEXO	PARENTESCO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		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
				SI	NO	
SERGIO BALMES MUÑOS		MASCULINO	ESPOSO	X		

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:    al     

Día Mes Año
Día Mes Año

### I. 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).

LA DECLARANTE VIVE EN LA CASA DE SUS  
SUEGROS.

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

10 | 05 | 2023  
DÍA | MES | AÑO

Cuyamecalco Villa de Zaragoza  
LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE