



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DEL HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE 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 DICHO 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 <input type="checkbox"/>	DE MODIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/>

NOMBRE (S) <u>Laura</u>	APELLIDO PATERNO <u>Estrada</u>	APELLIDO MATERNO <u>Mauro</u>
----------------------------	------------------------------------	----------------------------------

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

B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO

a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X)

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS:

<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO	<input checked="" type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/> 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 Nacional Autónoma de México

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: Cirujano Dentista

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: 2838384

OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Escuela Militar de Graduados de Sanidad

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: Especialidad en Ortodoncia

NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: ESTATUS: CURSANDO PASANTE TITULADO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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: CLINICA ODONTOLÓGICA, RESTAURATIVA Y ESTÉTICA DENTO-FACIAL.
 UNIDAD ADMINISTRATIVA: _____

PUESTO O CARGO: <u>DIRECTORA GENERAL.</u>	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><u>17</u></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><u>06</u></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><u>2006</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Mes</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Año</small></td> </tr> </table>	<u>17</u>	<u>06</u>	<u>2006</u>	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Mes</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Año</small></td> </tr> </table>				<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>
<u>17</u>	<u>06</u>	<u>2006</u>												
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>												
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>												

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: _____ TIEMPO DE DURACIÓN: _____
Día Mes Año

ESTATUS: _____

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

PODER LEGISLATIVO <u>PODER LEGISLATIVO.</u>	NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN <u>DIPUTADO LOCAL.</u>
AREA DE ADSCRIPCIÓN <u>H. CONGRESO DEL EDO.</u>	REMUNERACIÓN MENSUAL NETA _____
TIPO DE RELACIÓN LABORAL <u>SERVIDOR PÚBLICO</u>	NIVEL _____

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO _____ COLONIA _____
CALLE 14 ORIENTE NÚM. 1 SAN RAYMUNDO JALPAN.

CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL _____	TELÉFONO OFICIAL _____	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO	FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO												
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"><u>13</u></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><u>11</u></td> <td style="width: 33%; text-align: center;"><u>2018</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Mes</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Año</small></td> </tr> </table>	<u>13</u>	<u>11</u>	<u>2018</u>	<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><small>Día</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Mes</small></td> <td style="text-align: center;"><small>Año</small></td> </tr> </table>				<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>
<u>13</u>	<u>11</u>	<u>2018</u>													
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>													
<small>Día</small>	<small>Mes</small>	<small>Año</small>													

DESCRIBA LAS PRINCIPALES FUNCIONES QUE REALIZA EN SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN:
INTEGRAR LA LEGISLATURA CONSTITUCIONAL PARA LA CUAL SE FUE ELECTO,
FORMAR PARTE ACTIVA DE LAS COMISIONES, PRESENTAR INICIATIVAS
DE LEY, VIGILAR EL CORRECTO DESEMPEÑO DE LOS ÓRG. Y DEPEND. DEL GOB. ESTATAL.



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 SERA MENSUAL;
SI LA VERSIÓN PÚBLICA ES DE MODIFICACIÓN O DE CONCLUSIÓN, LA REMUNERACION DECLARADA SERA 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).	\$	504,000.00
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).		
II POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS.		\$ 486,584.00
III POR ENAJENACIÓN DE BIENES MUEBLES (VENTA DE VEHÍCULOS, COMPUTADORAS, ETC.).		
IV POR ENAJENACIÓN DE BIENES INMUEBLES (VENTA DE CASAS, TERRENOS, ETC.).		
V POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS BANCARIOS Y DE VALORES, PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS, ETC.).		
VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.).		
A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:		\$ 990,584.00
B.- INGRESOS NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ESPECIFIQUE		\$ 420,000.00
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SUMA DE A Y B	\$ 1,410,584.00



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

VERSION PUBLICA: DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1.- BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE.

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

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	
1	MULTIFUNCIÓNAL	1	18/01/2019.

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
	TERRENO M2	CONSTRUCCIÓN M2			
1. CASA			1. CONTADO	PAIS, ESTADO Y MUNICIPIO	AÑO
2. DEPTO. LOCAL			2. CRÉDITO		
3. TERRENO			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	CUENTA DE AHORRO.	BBVA	BANCOMER.
1	NÓMINA	BBVA	BANCOMER.

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)		
1	2	BBVA	BANCOMER.



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 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: _____

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 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:

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 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 DICHO SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

FECHA DE ELABORACIÓN: 27 | 07 | 2020
DÍA | MES | AÑO

LUGAR: SAN RAYMUNDO TAPLAN, OAXACA.

FECHA DE RECEPCIÓN: 31 | JUL | 2020
DÍA | MES | AÑO

RECIBIDO
DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
12:15 hrs.