



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, 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | DE MODIFICACIÓN |
| | | DE CONCLUSIÓN |

| | | |
|--------------|------------------|------------------|
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| JOSE EDMUNDO | GARCIA | CRISANTO |

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 checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA | <input type="checkbox"/> MAESTRIA | <input type="checkbox"/> DOCTORADO | <input 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: ESCUELA NACIONAL DE BIBLIOTECOMIA Y ARCHIVONOMIA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: LICENCIADO EN BIBLIOTECOMIA

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 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: HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA

UNIDAD ADMINISTRATIVA: DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| PUESTO O CARGO: JEFE DE DEPARTAMENTO | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE BAJA | | |
| | 14 | 2 | 2016 | 15 | 11 | 2018 |
| | <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:

| | | |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| -- | -- | -- |
| <small>Día</small> | <small>Mes</small> | <small>Año</small> |

 TIEMPO DE DURACIÓN: _____

ESTATUS: _____

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| | |
|-------------------|---|
| PODER LEGISLATIVO | NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| _____ | JEFE DE DEPARTAMENTO DE AUDITORIA DE OBRA |

| AREA DE ADSCRIPCIÓN | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA | TIPO DE RELACIÓN LABORAL | NIVEL |
|---|---------------------------|-----------------------------------|-------|
| UNIDAD TECNICA DE LA COMISION DE VIGILANCIA DEL ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL ESTADO DE OAXACA | \$15,000 | HONORARIOS ASIMILABLES A SALARIOS | |

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

PRIV. 5 DE MAYO NUM. 108 COLONIA. SURCOS LARGOS AGENCIA CINCO SEÑORES

| | | | |
|----------------------------------|------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | TELÉFONO OFICIAL | FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO | FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO |
| _____ | 9512068610 | 15 3 2019 | _____ |
| | | <small>Día Mes Año</small> | <small>Día Mes Año</small> |

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

COLABORAR EN LAS AUDITORIAS PRACTICADAS AL ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN

COLABORAR EN LOS INFORMES DE AUDITORIA EN LOS RUBROS DE OBRA PUBLICA PRACTICADAS AL ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACION



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). | \$ | 15,000 |
| 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. | | - |
| 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: | | 15,000 |
| B.- INGRESOS NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ESPECIFIQUE | | - |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: | SUMA DE A Y B | \$ 15,000 |



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 | VEHICULO MARCA VOLKSWAGUEN MODELO BORA | 2 | 2018 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 CUENTA DE NOMINA | 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) | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> NO | TIPO DE PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/> 1. INSTITUCIONES DE DERECHO PÚBLICO 2. SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE DERECHO PRIVADO 3. FUNDACIÓN 4. ASOCIACIÓN GREMIAL 5. SÍNDICATO 6. JUNTA DE VECINOS U OTRA ORGANIZACIÓN COMUNITARIA 7. IGLESIA O ENTIDAD RELIGIOSA 8. OTRA (ESPECIFIQUE) | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE <input type="checkbox"/> 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 DICHS SUPUESTOS NORMATIVOS PRESENTO A ÚSTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

| | | | | | | | |
|----------------------|-----|------|------------------|--|--------------------|-----|------|
| FECHA DE ELABORACIÓN | | | OAXACA DE JUAREZ | | FECHA DE RECEPCIÓN | | |
| 3 | 9 | 2020 | | | 31 | 07 | 2020 |
| DÍA | MES | AÑO | LUGAR | | DÍA | MES | AÑO |

