



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, XVII, XXXII, 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 type="checkbox"/> | DE MODIFICACIÓN <input type="checkbox"/> | DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE (S) VICTOR HUGO | APELLIDO PATERNO RUIZ | APELLIDO MATERNO LÓPEZ |
| SEXO: HOMBRE <input checked="" type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD: MEXICANO |
| B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X) | | |
| GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: | | |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA | <input type="checkbox"/> SECUNDARIA | <input type="checkbox"/> BACHILLERATO |
| <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA | <input type="checkbox"/> MAESTRÍA | <input type="checkbox"/> DOCTORADO |
| <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL | <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: <input type="checkbox"/> CURSANDO | <input type="checkbox"/> PASANTE | <input type="checkbox"/> TITULADO |
| <input type="checkbox"/> TRUNCO | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA | |
| NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: | LIC. EN CONTADURÍA PÚBLICA | |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: | 7895800541-1 | |
| OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS: | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | X | |
| NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: | X | |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: | X | |
| ESTATUS: <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> PASANTE <input type="checkbox"/> TITULADO | | |

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 | VEHÍCULO ZONATA MODELO 2016 | CONTADO | 2016 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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. | | | 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 |
|--|---------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4.- GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE.

NINGUNO

| | TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO | INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR |
|----|---------------------------|--------------------------------------|
| 1. | CRÉDITOS HIPOTECARIOS | INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR |
| 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 X

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:

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO
 DURANTE EL SERVICIO PÚBLICO

NO

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

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

TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. CUOTAS |
| <input type="checkbox"/> 2. SERVICIOS PROFESIONALES |
| <input type="checkbox"/> 3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA |
| <input type="checkbox"/> 4. PARTICIPACIÓN REMUNERADA |
| <input type="checkbox"/> 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 USTED MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL EN LOS TÉRMINOS SIGUIENTES:

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|-----|-----|------|
| 30 | 7 | 2020 |
| DÍA | MES | AÑO |

OAXACA DE JÈAREZ, OAX.

LUGAR

FECHA DE RECEPCIÓN

| | | |
|-----|-----|-----|
| | | |
| DÍA | MES | AÑO |