



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 DECLARACIÓN | | |
| INICIAL <input type="checkbox"/> | DE MODIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> | DE CONCLUSIÓN <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE (S) | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO |
| BEATRIZ ADRIANA | SALAZAR | RIVAS |
| SEXO: HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input checked="" type="checkbox"/> | ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> | NACIONALIDAD: <input type="text" value="MEXICANA"/> |
| B.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| a).- ESCOLARIDAD (MARQUE CON UNA X) | | |
| GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: | | |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> TITULADO |
| <input type="checkbox"/> TRUNCO | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | <input type="text" value="UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO"/> | |
| NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: | <input type="text" value="DERECHO"/> | |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: | <input type="text" value="5783735"/> | |
| OTROS ESTUDIOS ACADEMICOS REALIZADOS: | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | <input type="text"/> | |
| NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN: | <input type="text"/> | |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL: | <input type="text"/> | |
| ESTATUS: <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> PASANTE <input type="checkbox"/> 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: ORGANO SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN

UNIDAD ADMINISTRATIVA: SUBAUDITORIA DE PLANEACIÓN Y NORMATIVIDAD

| | | | | | | |
|--|------------------|-----|------|---------------|-----|------|
| PUESTO O CARGO: JEFA DE DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD | FECHA DE INGRESO | | | FECHA DE BAJA | | |
| | 1 | 4 | 2018 | 31 | 1 | 2019 |
| | Día | Mes | Año | 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: _____ TIEMPO DE DURACIÓN: _____
Día Mes Año

ESTATUS: _____

D.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| | | | |
|--------------------------------|---------------------------|--|-------|
| PODER LEGISLATIVO | PODER LEGISLATIVO | NOMBRE DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
| | | DIRECTORA DEL CENTRO DE ESTUDIOS DE LAS MUJERES Y PARIDAD DE | |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN | REMUNERACIÓN MENSUAL NETA | TIPO DE RELACIÓN LABORAL | NIVEL |
| JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA | 10793.4 | MANDOS MEDIOS | 20 A |

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO COLONIA
CALLE CATORCE ORIENTE NO. 1 PARAJE LAS SALINAS

| | | | |
|----------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL | TELÉFONO OFICIAL | FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO | FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO |
| | | 1 12 2018 | |
| | | Día Mes Año | Día Mes Año |

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

EVALUAR LAS POLÍTICAS PÚBLICAS Y PROGRAMAS DEL GOBIERNO ESTATAL Y MUNICIPAL PARA ATENDER A LAS MUJERES

DESARROLLAR Y DIVULGAR ESTUDIOS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

PROPONER A LA JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA LA IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES ORIENTADAS A INSTITUCIONALIZAR LA PERSPECTIVA DE



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). | \$ | 192,207 |
| 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.). | | 500 |
| VI OTROS: (ARRENDAMIENTOS, DIVIDENDOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, HERENCIAS, ETC.). | | 100,000 |
| A.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE: | | 292,707 |
| B.- INGRESOS NETOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ESPECIFIQUE <u>CONYUGE</u> | | 265,587 |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS: | SUMA DE A Y B | \$ 558,294 |

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 | 2. FIAT UNO BLACK TOP, 2019, 9BD195526K0854378 | 2 | 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 |
|--------------|---------------------|---------------|--------------------|------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| 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 | | |
| 1 | CASA | 76.26 | 70 | 2 | MÉXICO, OAXACA, SANTA MARÍA ATZOMPA | 2017 |
| 4 | TERRENO | 200 | 0 | 1 | MÉXICO, OAXACA, SAN ANDRÉS IXTLAHUACA | 2015 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | CUENTA DE AHORRO | SCOTIABANK |
| 3 | FONDO DE INVERSIÓN | BBVA BANCOMER |
| 3 | FONDO DE INVERSIÓN | SCOTIABANK |
| | | |

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 | CRÉDITOS HIPOTECARIOS | SCOTIABANK |
| 3 | TARJETAS DE CRÉDITO | BANAMEX |
| | | |
| | | |



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 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
 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:

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).

SE DECLARA LA VENTA DE UN VEHÍCULO VOLKSWAGEN GOL, 2013, EN UN MONTO DE \$110,000.00 (CIENTO DIEZ MIL PESOS), EL CUAL AL HABER SIDO PROPIEDAD DE MI CÓNYUGE, EL MONTO POR LA VENTA FUE AGREGADO A LOS INGRESOS ANUALES DEL MISMO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REFIERO 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 PROTECCIÓN Y DE CLASIFICACIÓN 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 II, 10, 36 Y 37 FRACCIONES IV Y VIII 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
 29 5 2020
 DÍA MES AÑO

SAN RAYMUNDO JALPAN, OAXACA
 LUGAR

RECEPCIÓN
 10 JUL 2020
 DÍA MES AÑO
 DIRECCIÓN DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DECLARACIONES PATRIMONIALES DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
 10:30 hrs