



**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

Titular de la Contraloría Interna de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca, bajo protesta legal de decir verdad y en cumplimiento con lo establecido por los artículos 1, 3 fracciones IV, VIII, XIII, XXI, XXV, 4 fracciones I, II, 30, 31 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; artículos 1, 3 fracciones IX, XIII, XXIII y XXVII, 4 fracciones I, II, 32, 33, 34 y 49 fracción IV de la ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Oaxaca; en relación con el artículo 22 fracción XI del Reglamento Interno de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca y por lo establecido en el acuerdo de Control Interno publicado en el Extra del Periódico Oficial del Estado de Oaxaca, de fecha quince de marzo del año dos mil once, por el que se instituye la obligatoriedad de rendir la declaración patrimonial de los Servidores Públicos en esta Comisión. Presento ante usted mi declaración de situación patrimonial y de intereses, en los términos siguientes:

Marque con una "X" el tipo de declaración

Inicial  ANUAL  Final

**A. Datos Generales**

NOMBRE (S): Japhet Pérez Orduño

NACIONALIDAD: Mexicana

HOMBRE  MUJER  ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)  CASADO (A)

**B. Datos Curriculares**

ESCOLARIDAD: PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA   
LICENCIATURA  MAESTRÍA  DOCTORADO  O COMERCIAL

ESTATUS: CURSANDO  PASANTE  TITULADO  TRUNCO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA Universidad La Salle Oaxaca

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN Licenciatura en Derecho

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL 10708200

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS \_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN EDUCATIVA \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN \_\_\_\_\_

NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL \_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA LABORAL:**

INCORPORAR EL ÚLTIMO EMPLEO, SIN CONSIDERAR EL ACTUAL (REQUISITAR ESTE APARTADO, SOLO EN CASO QUE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDA A LA INICIAL)

SECTOR  PÚBLICO  PRIVADO  SOCIAL  ORGANISMO AUTÓNOMO

ÁMBITO  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL

PODER  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL



**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

INSTITUCIÓN O EMPRESA Órgano Superior de Fiscalización del Estado de Oaxaca  
 UNIDAD ADMINISTRATIVA Unidad de Asuntos Jurídicos  
 PUESTO O CARGO Auditor adscrito a la Unidad de Asuntos Jurídicos  
 FECHA DE INGRESO 01 / 06 / 2018 FECHA DE BAJA 30 / 06 / 2019  
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

**C. SANCIONES**

¿HA SIDO SANCIONADO O INHABILITADO POR LA CONTRALORÍA U ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO FEDERAL, ESTATAL, MUNICIPAL O DE ÓRGANOS INTERNOS?

SI  NO  ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

REQUISITAR EN CASO DE UNA RESPUESTA AFIRMATIVA:

FECHA DE SANCIÓN   /  /   PERIODO \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

**D. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Jefe de Oficina del Archivo Estatal de Quejas  
 REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$8,532.00 M.N. ocho mil quinientos treinta y dos pesos 00/100 M.N.  
CON NÚMERO CON LETRA  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO 01 / 07 / 2019 FECHA DE RETIRO   /  /    
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO  
 TELÉFONO 90-100-55 EXT. \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL ceamo.secretariaejecutiva@gmail.com





**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE.

TIPO DE 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, OTROS)
5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, MONEDAS, DIVISAS Y OTROS)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE INVERSIÓN (ESPECIFIQUE)	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
1 (uno) Nomina	BBVA

GRAVÁMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

TIPO DE GRAVÁMEN O ADEUDO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN
1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS	
2. PRÉSTAMOS PERSONALES	
3. TARJETAS DE CRÉDITO	
4. COMPRAS A CRÉDITO	
5. OTROS (ESPECIFIQUE)	



**FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)**

--	--

**OBSERVACIONES**

--

**FECHA DE ELABORACIÓN**

15 / 05 / 2023

DÍA      MES      AÑO

Oaxaca de Juárez Oaxaca

LUGAR

**PROTESTO LO NECESARIO**

*JPO*

Japhet Perez Ordoñez

NOMBRE Y FIRMA  
DEL DECLARANTE

**SELLO DE RECEPCIÓN**

DIRECCION DE CONTRALORIA  
INTERNA

**RECIBIDO**  
*18/05/2023*