



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): Cynthia Nayely Quiroz Morales

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 Veracruzana

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN Medico Cirujano

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL 7416744

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS Especialidad Médica

INSTITUCIÓN EDUCATIVA U A B J O

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN Especialidad en Anestesiología

NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL 11580842

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 IMSS Bienestar.
UNIDAD ADMINISTRATIVA Hospital General Dr. Aurelio Valdovinos.
PUESTO O CARGO Médico especialista.
FECHA DE INGRESO 01 / 02 / 2023 FECHA DE BAJA / /
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 Arbitraje Médico de Oaxaca.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Subcomisión Médica.

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$35,462 Trentay cinco mil cuatrocientos sesenta y dos

CON NÚMERO

CON LETRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO 01 / 06 / 20 FECHA DE RETIRO / /
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

TELÉFONO 951 5010055. EXT. 207.

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL ceamo.subcomisionmedica@gmail.com.



FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

E. INFORMACIÓN PATRIMONIAL

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES MUEBLES	FORMAS DE OPERACIÓN	TOPOS DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA
1. MENAJE DE CASA	1. CONTADO	1. ADQUISICIÓN (COMPRA)	
2. VEHÍCULOS	2. CRÉDITO	2. ENAJENACIÓN (VENTA)	
3. JOYAS	3. DONACIÓN		
4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES	4. HERENCIA		
5. OTROS (ESPECIFICAR)	5. OTRA		

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (ADQUISICIONES Y/O VENTA DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

EN LAS COLUMNAS ANOTE LO QUE CORRESPONDA

DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES	SUPERFICIE		FORMAS DE OPERACIÓN	TOPOS DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DD/MM/AA
	TERRENO m ²	CONSTRUCCIÓN m ²			
1. CASA			1. CONTADO	1. ADQUISICIÓN (COMPRA)	
2. DEPARTAMENTO			2. CRÉDITO	2. ENAJENACIÓN (VENTA)	
3. LOCAL			3. DONACIÓN		
4. TERRENO			4. HERENCIA		
5. OTROS (ESPECIFICAR)			5. OTRA		



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
Cuenta ahorro	Caja popular mexicana.
Cuenta nómina	Bancomer

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)	
2	Caja popular mexicana.
3	Bancomer



www.ceamooax.org.mx
Ceamo.oax@gmail.com

Crespo. 812
Col. Jiménez Figueroa, C.P. 68070
951 50 100 55/45

FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

--	--

OBSERVACIONES

--

FECHA DE ELABORACIÓN

07 / 07 2025 /

DÍA

MES

AÑO

Oaxaca de Juárez

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

Cynthya Nayely
García Morales.

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

SELLO DE RECEPCIÓN

DIRECCIÓN DE CONTROL
INTERNA

07/07/2025

Zetlali Hdz. Hdz.