



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 primero fracción VI, 43, 44 párrafo primero y último 45, 46, 47 bis, 48 y 56 fracción XXIX de la ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos 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 la declaración de situación patrimonial, en los términos siguientes:

Marque con una "X" el tipo de declaración

Inicial ANUAL Final

A. Datos Generales

NOMBRE (S): BEATRIZ EUGENIA CÁRDENAS 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 AUTÓNOMA BENITO JUÁREZ DE OAXACA

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN DOCTORADO EN CIENCIAS MÉDICAS Y BIOLÓGICAS

NÚMERO DE CEDULA PROFESIONAL En trámite

OTROS ESTUDIOS ACADÉMICOS REALIZADOS Maestría en Ciencias Médicas y Licenciatura en Médico Cirujano y Parte

INSTITUCIÓN EDUCATIVA Maestría (FMC-UABJO) Licenciatura en Médico Cirujano y Partero (Universidad de Guadalajara)

NOMBRE DE LA CARRERA O PROFESIÓN Maestría en Ciencias Médicas / Licenciatura en Médico Cirujano y Partero

NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL Maestría en CM: 3917182 Licenciatura en Médico Cirujano y Partero: 376873

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 Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca

UNIDAD ADMINISTRATIVA Facultad de Medicina y Cirugía

PUESTO O CARGO Profesora-Investigadora Titular de Tiempo Completo

FECHA DE INGRESO 01 / 09 / 1980
DÍA MES AÑO

FECHA DE BAJA / /
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 Consejera del Consejo General de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN Consejo General de la Comisión Estatal de Arbitraje Médico de Oaxaca (CEAMO)

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA 25,444.80 Veinticinco mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos 80/100
CON NÚMERO CON LETRA

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO 26 / 07 / 2017 FECHA DE RETIRO 30 / 09 / 2021
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

TELÉFONO 951 50 100 45/ 55 EXT. _____

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL Ceamo.oax@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 2. VEHÍCULOS 3. JOYAS 4. OBRAS DE ARTE Y COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFICAR)	1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)	

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 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS (ESPECIFICAR)			1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN 4. HERENCIA 5. OTRA	1. ADQUISICIÓN (COMPRA) 2. ENAJENACIÓN (VENTA)	



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. Bancaria: Cuentas de nómina	Citibanamex y Scotiabank
3. Fondos de inversión	Citibanamex y Scotiabank
1. Bancaria: cuenta Maestra	Citibanamex

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)	
3. Tarjeta de crédito (1)	Citibanamex
3. Tarjeta de crédito (2)	American Express
4. Compras a crédito	Liverpool
4. Compras a crédito	Palacio de Hierro
4. Compras a crédito	Sears



FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL (PÚBLICA)

--	--

OBSERVACIONES

--

FECHA DE ELABORACIÓN

28 / octub / 2021 /

Oaxaca de Juárez, Oax.

DÍA MES AÑO

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

BEATRIZ EUGENIA CÁRDENAS MORALES

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

SELLO DE RECEPCIÓN
DIRECCIÓN DE CONTRALORÍA
INTERNA

