

"2019, Año por la Erradicación de la Violencia Contra la Mujer"

**SUBDIR.GRAL. DE ADMÓN Y FINANZAS.  
DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN.  
UNIDAD DE SERVICIOS DE PERSONAL.  
CIRCULAR No. 033.**

Oaxaca de Juárez, Oax., a 15 de mayo de 2019.

**CC. SUBDIRECTORES GENERALES, COORDINADORES GENERALES,  
JEFES DE JURISDICIONES SANITARIAS, DIRECTORES DE ÁREA,  
HOSPITALES, LESPO, JEFES DE UNIDAD Y JEFES DE DEPARTAMENTO  
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.  
P R E S E N T E.**

De conformidad con la fracción XII del artículo 70 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, relativo a la versión pública de las **declaraciones patrimoniales de los Servidores Públicos de Mandos Medios que integran la estructura orgánica de los Servicios de Salud de Oaxaca**, adjunto remito el tutorial para la impresión y el formato denominado **Carta de Consentimiento**, mediante el cual deberá comunicar a la Unidad de Servicios de Personal dependiente de esta Dirección de Administración, su decisión para hacer pública la **Modificación de su Declaración de Situación Patrimonial de Servidor Público**, con la finalidad de efectuar la actualización de datos en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia (SIPOT) y en la Plataforma Nacional de Transparencia.

Cabe mencionar que la publicación de la **modificación de la Declaración de Situación Patrimonial**, se hará siempre y cuando usted haya otorgado su consentimiento informado, expreso y por escrito de conformidad con lo previsto en el artículo 40 párrafo tercero de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E.  
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.  
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE LOS  
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.**

  
C.P. GUSTAVO RUIZ GARNICA.



Gobierno del Estado

**SALUD**  
Secretaría de Salud  
Servicios de Salud de Oaxaca  
Dirección de  
Administración

  
VSP/aes

www.salud.oaxaca.gob.mx

## TUTORIAL PARA LA IMPRESIÓN DE VERSIÓN PÚBLICA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. Abra su navegador google chrome, el sistema no funciona óptimamente en otros navegadores.
2. Entre al portal de internet de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental <http://www.contraloria.oaxaca.gob.mx/>



3. Ubique el ícono en la página de la Contraloría y de click en la opción que dice declaración patrimonial



DECLARACIÓN PATRIMONIAL

6. Una vez en su sesión seleccione el paso 1: declaración patrimonial



7. Seleccione en el menú la opción: historial



8. Se desplegarán las declaraciones presentadas, su respectivo acuse y la opción para descargar la versión pública con su carta de consentimiento expreso, seleccione la declaración que desea publicar, así como la carta de consentimiento expreso que corresponde a dicha declaración.

| TIPO DE DECLARACIÓN | FECHA DE INICIO     | FECHA DE RECEPCIÓN   | CARGO   | DEPENDENCIA                     | ACUSE DE RECIBO                           | DECLARACIÓN                               | PÚBLICA  |
|---------------------|---------------------|----------------------|---|---------------------------------|---|---|--|
| INICIAL             | 01 de Julio de 2012 | 14 de Agosto de 2012 | JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN E INTEGRACIÓN DE CONSEJOS CIUDADANOS | SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA | <input type="checkbox"/> VER Y/O IMPRIMIR | <input type="checkbox"/> VER Y/O IMPRIMIR | <input type="checkbox"/> VER Y/O IMPRIMIR<br>B) Consentimiento |

## CARTA DE CONSENTIMIENTO.

Oaxaca, Oax., a

**C.P. GUSTAVO RUÍZ GARNICA  
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN,  
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA.  
PRESENTE.**

El (la) que suscribe \_\_\_\_\_, ocupando actualmente el cargo de \_\_\_\_\_, en los Servicios de Salud de Oaxaca, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 70, fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15, 18 y 56 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca; 10, 13, 14 de la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de Oaxaca:

(SI) (NO)

Otorgo mi consentimiento para publicar en el Sistema de Portales de Obligaciones de Transparencia de la Plataforma Nacional, la versión pública de mi **Declaración de Modificación de Situación Patrimonial**, correspondiente al ejercicio 2019.

(Nombre y firma)

(cargo)