



CARÁTULA DE VERSIÓN PÚBLICA

| | |
|---|--|
| I.- Nombre de la dependencia o entidad académica: | Dirección de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial de la Contraloría General |
| II.- Identificación del documento: | Declaración Inicial de Situación Patrimonial de Miguel Ángel López Ocampo |
| III.- Datos personales, partes o secciones protegidas y números de páginas en donde se encuentra la información testada: | Datos identificativos relativos a: Registro Federal de Contribuyentes con homoclave, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio, Teléfono, Nombre de una persona física, Parentesco y Explicaciones y aclaraciones complementarias. Se encuentra esta información testada en las páginas 3, 4, 5, 7 y 9. Datos laborales relativos a: cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos. Se encuentra esta información testada en la página 5. Datos patrimoniales relativos a: Ingreso mensual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Total de ingresos mensuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato y Saldo del adeudo. Se encuentra esta información testada en las páginas 5, 6 y 7. |
| IV.- Fundamento legal y motivación: | Artículo 60 fracción III, 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 3 fracción X, 12,13,14 y 42 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave. Por tratarse de datos identificativos concernientes a una persona física identificada o identificable. |
| V.- Firma autógrafa del titular: |  Lic. Elsa-Victoria Folgueras Gordillo Directora de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial |
| VI.- Fecha y número del acta de la sesión de Comité donde se aprobó la versión pública: | 15/10/2021 Acta de sesión 52/2021 |
| VII. Hipervínculo al Acta: | https://www.uv.mx/transparencia/clasificada/act-cla/ |



Universidad Veracruzana

**DETERMINO AUTORIZAR DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN INICIAL
DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, yo C. MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO, con número de personal 49474, en ejercicio de mis funciones como SECRETARIO DE FACULTAD DE ENFERMERIA adscrito a la entidad/dependencia FACULTAD DE ENFERMERIA, ubicada en el domicilio JUAN ENRIQUEZ ESQUINA 20 DE NOVIEMBRE colonia CENTRO en la Región de VERACRUZ, con fundamento en los artículos 70 fracción XII de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 15 fracción XII de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz; 10 fracción XII del Reglamento de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de la Universidad Veracruzana DETERMINO AUTORIZAR, A LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA, DIFUNDIR EN VERSIÓN PÚBLICA MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Atentamente

"LIS DE VERACRUZ: ARTE, CIENCIA, LUZ"

VERACRUZ, VER., A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021

MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO

CONTRALORIA GENERAL

22 SEP 2021

11.49 A.S.

RECIBIDO

Recibido: **11.49** Hora: **11.49** A.S. Anotado: **5/A**



Universidad Veracruzana

Universidad Veracruzana Contraloría General

Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses



Junta de Gobierno

Núm. de Personal 49474

C. Contralor General:

Presento mi Declaración Inicial de Situación Patrimonial y de Intereses, bajo protesta de decir verdad de que lo aquí manifestado es veraz y es todo lo que tengo que declarar, dando cumplimiento al artículo 108 último párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, a los artículos 4, fracción XII, 336, fracción XXIV del Estatuto General, así como los artículos 42, 43 fracción I, 45, 48, 49, 50 y 52 del Reglamento de Responsabilidades Administrativas de la Universidad Veracruzana homologado con la Ley General de Responsabilidades Administrativas y su homóloga en el estado de Veracruz.

Fecha de recepción

[Redacted date field]

Espacio exclusivo para ser llenado por la Contraloría General



1.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| | | | | | |
|--|---------------------------|------------------|---|------------------|--|
| Nombre(s) | | Apellido paterno | | Apellido materno | |
| MIGUEL ANGEL | | LOPEZ | | OCAMPO | |
| Registro Federal de Contribuyentes con homoclave (RFC) | | | Clave Única de Registro de Población (CURP) | | |
| [Redacted] | | | [Redacted] | | |
| Correo electrónico institucional | | | Correo electrónico personal | | |
| milopez@uv.mx | | | [Redacted] | | |
| Lugar de nacimiento | | | | | |
| País | Estado | Localidad | Municipio | | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | | |
| Nacionalidad | Género | Estado civil | | | |
| [Redacted] | M [Redacted] F [Redacted] | [Redacted] | | | |
| Domicilio particular | | | | | |
| Calle y número exterior e interior | | Colonia | Localidad | | |
| [Redacted] | | [Redacted] | [Redacted] | | |
| Municipio | Estado | C.P. | Teléfono particular | | |
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | | |

ELIMINADO: (Nueve datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Registro Federal de Contribuyentes, Clave Única de Registro de Población, Correo electrónico personal, Lugar de nacimiento, Nacionalidad, Género, Estado civil, Domicilio y Teléfono particular, por tratarse de datos identificativos concierne a una persona física identificada o identificable.

2.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LAS FUNCIONES QUE DESEMPEÑA

| Número de personal | Nombre de la entidad o dependencia donde actualmente realiza las funciones | Clave | Teléfono | Extensión |
|--------------------|--|-------|------------|-----------|
| 49474 | FACULTAD DE ENFERMERIA | 21406 | 2299317718 | 29105 |

| Tipo de contratación | Clave | Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión en el que realiza las funciones motivo de esta declaración | Clave |
|---|-------|--|-------|
| ACADEMICO DE CARRERA DE TIEMPO COMPLETO | 21406 | SECRETARIO DE FACULTAD DE ENFERMERIA | 21406 |

| Fecha de toma de posesión del puesto, empleo, cargo o comisión en funciones | Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeña | Colonia |
|---|---|---------|
| 16/05/2021 | JUAN ENRIQUEZ ESQUINA 20 DE NOVIEMBRE | CENTRO |

| Localidad | Municipio | C.P. | Región |
|-----------|-----------|-------|----------|
| VERACRUZ | VERACRUZ | 91700 | VERACRUZ |

Descripción de las funciones principales del puesto que desempeña motivo de esta declaración
 SECRETARIO DE FACULTAD DE ENFERMERIA, REGIÓN VERACRUZ

| Nombre de la entidad o dependencia responsable del pago de nómina | Clave | Teléfono | Extensión |
|---|-------|------------|-----------|
| FACULTAD DE ENFERMERIA | 21406 | 2299317718 | 29105 |

3.- DATOS DEL PUESTO, EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ANTERIOR

(Usar este apartado, sólo en caso de provenir de un puesto, empleo, cargo o comisión con obligación de presentar Declaración de Situación Patrimonial)

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| Nombre de la entidad o dependencia donde se desempeñaba | Clave | Teléfono y extensión |
|---|-------|----------------------|
| _____ | _____ | _____ |

| Nombre del puesto, empleo, cargo o comisión que desempeñaba | Clave | Tipo de contratación | Clave |
|---|-------|----------------------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

| Domicilio (calle y número exterior e interior) de la entidad o dependencia donde se desempeñaba | Región |
|---|--------|
| _____ | _____ |

4.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| Grado máximo de estudios | Documento obtenido | Nombre de la institución |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| MAESTRIA | TITULO Y CEDULA | UNIVERSIDAD VERACRUZANA |

| Área de conocimiento |
|---|
| CIENCIAS DE LA SALUD-MAESTRIA EN ENFERMERIA |

5.- DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| 5.1.- Nombre del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos | Parentesco | Domicilio (calle y número exterior e interior) |
|--|------------|--|
| _____ | _____ | _____ |

ELIMINADO: (Tres datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Nombre de una persona física, Parentesco y Domicilio, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.

| | | | | | |
|----------|---|-----------|---|--------|------|
| Colonia | Localidad | Municipio | C.P. | Estado | País |
| | | | | | |
| Teléfono | ¿Se ha desempeñado en la Universidad Veracruzana? | | Clave Única de Registro de Población (CURP) | | |
| | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | | | |

6.- INGRESO MENSUAL BRUTO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | |
|---|-------------|
| I.-Remuneración mensual bruta del declarante por su puesto, empleo, cargo o comisión en la Universidad Veracruzana (sin deducciones). | \$19,143.05 |
| II.-Otros ingresos mensuales del declarante | |
| II.1.-Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (bruto, sin deducciones) | \$0.00 |
| II.2.-Por actividad financiera | \$0.00 |
| II.3.-Por actividad comercial o industrial (bruto, sin deducciones) | \$0.00 |
| II.4.-Otros (bruto, sin deducciones) | \$0.00 |
| A.-Ingreso mensual bruto del declarante (Suma del I y II) | \$19,143.05 |
| B.-Ingreso mensual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones) | |
| C.-Total de ingresos mensuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos (sin deducciones) | |

7.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| | |
|--|---|
| Superficie M2 | |
| 7.1.- Tipo de bien | Nombre del propietario |
| Terreno | Construcción |
| | |
| (Terreno, casa, departamento, edificio, bodega, rancho, etc.) | |
| Forma de operación | Fecha de operación |
| | Valor |
| | |
| (Compraventa, donación, herencia, etc.) | |
| Domicilio (calle y número exterior e interior, colonia y lugar de ubicación) | Inscripción del bien en el Registro Público de la Propiedad |
| | |

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes inmuebles.

8.- VEHÍCULOS AUTOMOTORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| | | | | | |
|----------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|------------------------------|--|
| 8.1.- Marca | Modelo | Número de serie | Nombre del propietario | | |
| | | | | | |
| Forma de adquisición | Fecha de operación | Valor de la operación | Núm. de placa | Estado o entidad de registro | |
| | | | | | |

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre vehículos.

ELIMINADO: (Seis datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Domicilio, Teléfono, Datos laborales del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, Clave Única de Registro de Población, Ingreso mensual bruto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos y Total de ingresos mensuales brutos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable así como de datos patrimoniales y laborales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

9.-OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

9.1.- Menaje de casa (Muebles y accesorios de casa)

9.1.1.- Descripción del bien o bienes

| Forma de operación | Fecha de operación | Valor de la operación | Nombre del propietario |
|--------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

9.2.- Joyas y obras de arte (pinturas, esculturas, colección de monedas, etc.)

9.2.1.- Descripción del bien o bienes

| Forma de operación | Fecha de operación | Valor de la operación | Nombre del propietario |
|--------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

9.3.- Maquinaria (Agrícola, de construcción, industriales, etc.)

9.3.1.- Descripción del bien o bienes

| Forma de operación | Fecha de operación | Valor de la operación | Nombre del propietario |
|--------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

9.4.- Cabezas de ganado (vacuno, equino, porcino, caprino)

9.4.1.- Descripción del bien o bienes

| Forma de operación | Fecha de operación | Valor de la operación | Nombre del propietario |
|--------------------|--------------------|-----------------------|------------------------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Nota: Señale expresamente en el apartado de aclaraciones, si hubo o no cambios en relación con su declaración anterior sobre bienes muebles.

10.-CUENTAS BANCARIAS DE DÉBITO, INVERSIONES, DE AHORRO Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| 10.1.- Número de cuenta o contrato | Tipo de cuenta o contrato | Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones) |
|------------------------------------|---------------------------|---|
| ██████████ | BANCARIA-NOMINA | BANAMEX |

ELIMINADO: (Un dato personal) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimió: Número de cuenta o contrato, por tratarse de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

| Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.) | Titular de la cuenta | Saldo de la cuenta o contrato |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| MEXICO | MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO | ██████████ |

| 10.2.- Número de cuenta o contrato | Tipo de cuenta o contrato | Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones) |
|------------------------------------|---------------------------|---|
| ██████████ | BANCARIA-DEBITO | BBVA BANCOMER |

| Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.) | Titular de la cuenta | Saldo de la cuenta o contrato |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| MEXICO | MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO | ██████████ |

| 10.3.- Número de cuenta o contrato | Tipo de cuenta o contrato | Institución o Razón Social (Si se trata de inversión y participación en empresas privadas, especifique en el apartado de aclaraciones) |
|------------------------------------|---------------------------|---|
| ██████████ | BANCARIA-DEBITO | HSBC |

| Ubicación de la cuenta o contrato (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.) | Titular de la cuenta | Saldo de la cuenta o contrato |
|---|---------------------------|-------------------------------|
| MEXICO | MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO | ██████████ |

Nota: En caso de moneda extranjera, deberá ser convertida a moneda nacional con base en el tipo de cambio vigente a la fecha de presentación de la declaración.

11.- ADEUDOS DEL DECLARANTE CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Marque con una "X" para el caso de que no se le aplique lo aquí solicitado.

| 11.1.- Tipo de adeudo | Institución o Razón Social | Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.) |
|-----------------------|----------------------------|--|
| COMPRAS A CREDITO | SAMBORS | MEXICO |

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

| Fecha de otorgamiento | Número de cuenta o contrato | Saldo de adeudo | Titular del adeudo |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------|
| 31/12/2020 | ██████████ | ██████████ | MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO |

| 11.2.- Tipo de adeudo | Institución o Razón Social | Ubicación del adeudo (Ejemplo: México, Estados Unidos, España, etc.) |
|-----------------------|-------------------------------|--|
| CREDITO AUTOMOTRIZ | RENAULT SERVICIOS FINANCIEROS | MEXICO |

(Crédito hipotecario, préstamos, tarjeta de crédito, compras a crédito, otros adeudos)

| Fecha de otorgamiento | Número de cuenta o contrato | Saldo de adeudo | Titular del adeudo |
|-----------------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------|
| 17/01/2019 | ██████████ | ██████████ | MIGUEL ANGEL LOPEZ OCAMPO |

12.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL

ELIMINADO: (Cuatro datos personales) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimieron: Número de cuenta o contrato, Saldo de la cuenta o contrato, Saldo del adeudo y Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable, así como de datos patrimoniales vinculados al declarante que de revelarse podrían afectar su intimidad.

C.- EXPLICACIONES Y ACLARACIONES COMPLEMENTARIAS DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES

[Redacted area]

Lugar, día, mes y año

VERACRUZ, VER. A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2021


Protesto lo hecho en
FIRMA DEL DECLARANTE

ELIMINADO: (Un dato personal) **FUNDAMENTO LEGAL:** Artículos 72 de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública, para el Estado de Veracruz; artículos 2, fracciones II y III y 3 fracción X de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz. Se suprimió: Explicaciones y aclaraciones complementarias, por tratarse de datos identificativos concerniente a una persona física identificada o identificable.