



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

O

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

Xezbvp2LEd21Y1B/APuau4dN IkQAnNo1h4qiingBYwHM/i6ttLFuPfB1TT9sSZIHAlpQ0SkSJbLX/azkcRtN0MDYBxfKWwe9hrV
UbeMg7bRr7HyetPD2fjAljNIDtxs/fnsze5TI/2EIDG982Tg j/qC4D/BErB1KkNhU1bJ8tnpx1WLdvSXs1h6WSBGBF u/e7KnPz
HrCLWwH6IW8d3OpluskNQhvKe5yMliuYEuoPO4/zJLO6uU7fG1IxQt6qymLnXiUtFZBS2kOVW1uabIATuGRKIm/ID54Vqu IpEQC
iUf6Y9yXctdjvWE8QBvkkwA44z9MBfuJMwm48PQdGw==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Poder

Ejecutivo []

Legislativo []

Judicial []

Municipio [X]

MORELOS,
AXOCHIAPAN

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno ROMERO

Apellido Materno PEREZ

Nombre (s) MARIBEL

EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERÍA EN AGRONOMIA

S/C

MEXICANA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

I.C

I.C

I.C

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro Poblacional

MORELOS, AXOCHIAPAN

1970-12-25

45

F

I.C

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de nacimiento

Edad

Sexo

Estado Civil

I.C

I.C

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

I.C

I.C

769

I.C

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

I.C

I.C

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

REGIDORA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AXOCHIAPAN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

REGIDURIA DE ECOLOGIA

Área de Adscripción

PLAZA LEANDRO VALLE , NO. EXT. 1, NO. INT. S/N

AXOCHIAPAN

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

AXOCHIAPAN/MORELOS

62950

769

3510611

S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

S/C

REGI.ECOLOGIA.AXOCHIAPAN@GMAIL.COM

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$43450

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ I.C

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ I.C

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ I.C

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

Clave Valor del bien mueble
I.C \$ I.C

Del declarante

Clave Valor del bien mueble
I.C \$ I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1	1	I.C	I.C	I.C	2014-12-23
---	---	-----	-----	-----	------------

1 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular AAAA-MM-DD
Fecha de Operación

I.C	I.C	I.C	I.C
-----	-----	-----	-----

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial / comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro, especifique

- TIPO DE OPERACIÓN:**
- C Compra
 - V Venta
 - D Donación
 - H Herencia o Legado
 - O Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**
- I Contado
 - II Crédito
 - O Otra

1	1	1	I.C	2010-06-30
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación

I.C	I.C
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia

I.C	I.C	I.C	\$ I.C
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

VII.- INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Cheques
clave
- 2 Ahorro
clave
- 3 Valores
clave
- 4 Bonos
clave
- 5 Acciones
clave
- 6 Otro especifique
clave

1	2	I.C	2011-01-05	I.C
---	---	-----	------------	-----

Clave Número de cuenta Institución AAAA-MM-DD Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C
 Rendimiento / Utilidad Anual :

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno

1
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión AAAA-MM-DD Delegación o Municipio Entidad Federativa
Fecha Inicio de operaciones

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual :
 Rendimiento / Utilidad Anual :

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 1 Crédito hipotecario
 2 Préstamos
 3 Embargos
 4 Tarjetas de crédito
 5 Compras a crédito
 6 Otro especifique

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
 Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

2
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
 Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

3
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
 Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

4
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
 Fecha que adquiere el adeudo

SELLO:
 Xezbvp2LEd21Y1B/APuau4dN IkQAnNo1h4qingBYvHM/i6tLfuPFB1TT9-SZIHAlpQ0SkSjLX/zkcrRtN0MDYBxfi9Wz9hrVUbeMg7bRr7HjetPD2fjAljNIDtxs/fnsze5TlCFDQ982Tg j
 /qC4D/BERB1KkNhU1bJ8tnpx1WLdvSXs1h6WSBGBF_u/e7KnPzHrCLWwM6iW8d3OpluskNqhyK45yMliuYEuoPO4 .I.C. U7IG1xQt6qymLnXiUfZBS2kOVV1uabIA .I.C. mID54Vqu lpEQC
 IUf6Y9yXctdjvWE8QBvkkwA44z9MBfuJMwm48PQdGw==

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

_____ **I.C.** _____

5 | 1 | _____ **I.C.** _____ | 2016-01-29 | _____ **I.C.** _____
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere el adeudo

_____ 0 _____ **I.C.** _____ | _____ **I.C.** _____

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

_____ **I.C.** _____

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno I.C

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno I.C

Apellido Materno I.C

Nombre (s) I.C

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

I.C I.C I.C

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

I.C I.C I.C

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

I.C I.C I.C

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

I.C I.C

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C I.C I.C

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

I.C I.C I.C I.C

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI X

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)													
A.- no B.- C.-	no, no, no, no B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- 0 B.- C.-													
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE												
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>															
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: A.-;																

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



I.C

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de envío: Cuernavaca, Morelos a 29 de Enero del 2016