



AYALA, MORELOS A 02 DE FEBRERO DEL 2016. No. de Oficio 011/RDA/2016

C. SANSÓN GARCÉS ADAME TITULAR DE LA UNIDAD DE INFORMACIÓN PUBLICA DEL H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE AYALA, MORELOS, P.R.E.S.E.N.T.E.

Por medio del presente le envió un cordial y afectuoso saludo al mismo tiempo me dirijo a usted de la manera más atenta para enviarlo la documentación solicitada con número de oficio UDIP/09/2016, copia simple de la declaración anual de inicio, esto con la finalidad de entregar en tiempo y formá:

Sin más por el momento, quedo de usted para cualquier duda o aclaración.

The Willemmers : constanting fair (if "Año del Centenario de la Soberana Convención Revolucionaria en el Estado de Morelos 1916-2016" Sugar Carls of State Stationers e and TENTAMENTE PIA C BEN AMIN LAZARO TAPIA. REGIDOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO, COLONIAS Y POBLADOS. Carriella Charles Charles C.C.P. Archivo.

DOMICILIO: PLAZA CIVICA FRANCISCO AYALA SIN NÚMERO. CENTRO CD. AYALA, AYALA MORELOS. C. P. 62700 TEL. 01 735 164 33 07

ágina 8	SEGUNDA SECCIÓN	18 de noviembre de 20
MORFLOS Secretaria MORFLOS de la Concraloria		ESAFMorelos
DECLARACIÓN DE INICIO DEL CARGO	N DE INTERESES Y SITUACI DE CONCLUSIÓN	
C. SECRETARIO DE LA	7 A CONTRALORIA □ C. AUDITO	
ES MI DESEO HACER	PÚBLICA LA INFORMACIÓN C	CONFIDENCIAL: SI NO
usted mi Declaración de Inter	d y eli cumplimiento a lo previsto en lo Estatal de Responsabilidades de los s eses y de Situación Patrimonial. Indiativo - Judical - Munici	Servidores Públicos, presento ante
Apelido Patemo		
Apellino Materic TAPIA Nombre (6: BENIA	MIN	
IMEDIA PERIC Grado máximo da estudios, en caso de lenar gr		profesionel Nacionaldat
Registro Egderal de Contribuyentes	Hamoodako CURP Clava Única o	Registro Poblacione/
Lugar de macimiento (Delegación o I	Municipio / Estado) A A M M D D Hecha de Nacionierin	Edad U L Edad Serg Estado Civil
l		
Donvicillo Particular (callo y núme LAVALA I Delegación o Municipio	AADZELOSE	Colonia <u> Colonia</u> <u> Teléforo</u> Particular
Correo (s) electrónico (s) paratinal (as)		L (1 1 1 1 1 Codgo Posta
		Benjamin LAZA

Funta del Deci

Página 9

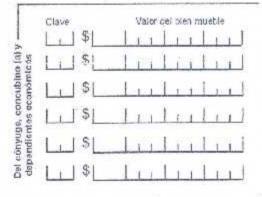
MORELOS Secretaria de la Contraloria	ESAFMoreios
II DATOS DEL CARGO REGIDOR Cargo que va a desempeñar o que concluye AVALA Pependencia, Organismo o Ayuntamiento	<u> </u>
IPRESIDENCIA Area de Adscripción PLACA ONICA FRANCISCIO AVALA S/A) Domicilio Oficial (calle ynumero extenor e intenor o piso) LAVALA MORECOS Delegación o Municipio / Entided Federative Delegación o Municipio / Entided Federative Correo (s) electrónico (s) Oficiel/es)	Coonia Coonia Cave de riga distancia Clave de Teléfono Oficial Extension
III INGRESOS	
(Anotar cantidades sin centavos) Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (Ante esuna de suetos remunera concentrarios pretectadas delos yotras presidentes que moter de muesos	
Ingreso Mensual Neto del Servicior Público por stros ingresos Acche activitar accelerativa del servicione del servicione del traceso del servicio del servicio del traceso del servicio del traceso del servicio del declarante	andorados.
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	badaadaa.
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	bioslandose.

IV.- BIENES MUEBLES

Ferture under to chose y of valor dol bion monthle que posse el manuelo de conser ALTA o BAJA en el puncto.

1 Manafs telal da casa (anticulaes del hogos) 2 Jayres, bierrer suntuernas y clivas da arta 3 (Manafstants 4 Semandenter (generalis) wee) 5. Otras no concerendidaes idetallar en la parte de externismen

	Clave	Velor del bien mueble
ta sut	L \$L	Lalati
Del decia	L \$_	Lulului
0	LL \$[Julului
	L \$L	Lululu
	LL \$	Induluit



BenjAmin LAZARO Firma del Declarante

Ninguno

MORELOS Secretaria de la Contraloria	ESAF
V VEHÍCULOS	Ninguno X
(1) Compra (2) verds (3) Considion (4) Herenola o Legado (5	
1 Topode Forma de Marca/Tripo de Veñiculo 1 Topode Forma de Marca/Tripo de Veñiculo 1 Topode Forma de Marca/Tripo de Veñiculo 1 No de sene Planas 1 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge	Modelo Crave Vehicular Fecha de Operación No de Motor Monto de la operación Dependiendes económicos Otro
2 LI LI Marca / Thoo de Vehiculo veración page LI No. de serie Placas Entided Fogerative PROPIETARIO: Declarante Cónyuge D	Middelc Cleve Vehicular Feeba de Operación No: de Motor Monto de la operación Cepandiente v económicos O Otro
3 Tipo de Farma de Marca / Tipo de Vehícuro pago La Placas No de sene Placas Entidad Federaevo	Modelo Clave Vehicular Facha de obereción No de Motor Monto de la operación Dependientes económicos Otro
Too de Pormo de Marca/Tipo de Veniculo page No. de serie PROPIETARIO: Declarante Conyuge	Model: Clave Vehicular No. de Motor SI Deplendientes económicos Otro

Benjamin LAZAro Firma del Declarante

ESAFMorelos
Minguno Iniciales ALTA o BAJA on el puesto. TIPO DE OPERACIÓN: Compre Verte (Donución O verte (Donución O materica o Legado (O) Dirro especifique
ión ante el Registro Público de la Propiedad Festa de Operación fior) Colonia ederativa Ambou Otro Ctro Superficie construcción

BenjAmin LAZANO

18 de noviembre de 2015

MORELOS Secretaria MORELOS de la Contraloría	
VII INVERSIONES Deberé anolar la clave y el valor de la inversión que poses si momento de causar ALTA o BAJA en el puesto. 1 Geguer 2 Anore 3 Valers 4 Bales 5 Acchirat 6 Omespacitipa	Ninguno
TITULAR: Declarente Conyuge Ambos Dopondionte Ctro	Moneda Moneda Selost aro dos 1 1 1 1 1 1 1 1 Seldo a la fecha de la declaración
mmuLas: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda resg. dvs., zuro str.) Li Li Li Li Li Li Saldo z la feche de la dectaración
3	Moneda aso offer, errorato 1 1 1 1 1 1 1 1 1 selfin a la fecha de la declaración
4 1	Moneda ena, dolar, euro, etc.) aldo a la fecha de la declaración

Benjamin LAZAro Firma del Declarante

MORELOS Secretaria de la Contraloria	ESAFMorelos
VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio 1 L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	Ubication
\$ \$ <td>Delepación o Municipio Entiden Federativa Moneda Moneda Mi participiación (peso, dáz (enti) etc.)</td>	Delepación o Municipio Entiden Federativa Moneda Moneda Mi participiación (peso, dáz (enti) etc.)
Rendemiento / Utilidad Anual \$	Ubicación j Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$ \$ Valor inicial de la inversion Valor actual TITULAR Declarante Cónyuge	Manees Geen, siter, eux, etc.) Sto
	Upicación
\$ \$ <td>LLI Moneca Sk participación (secol délar, curo del)</td>	LLI Moneca Sk participación (secol délar, curo del)
Pentimiento / Utilicad Anual Saldo a la fecha de la declaración	Uticación:
S	
Rendimiento / Utiliotad Anuel - \$	Benjamin LAZAro

18 de noviembre de 2015

MORELOS Secretaria MORELOS de la Contraloria		ESAF Morelos
IX GRAVAMENES O ADEU	IDOS	Ninguna 💟
Deberá ancier le clave y el Valor del gravamen o adau	ido que tenga al momonto do ceuser ALTA o BAJA	on el puesto.
1 Onic'h Noetscark 3 Prietoenet 3 Distorger 4 Tajalan	na mages 2 contrastensito P Dan estenairas	
1 L Clave Númoro do contrato o tarjeta do prédito	Facha cue adquiere Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses		Saldo a la fectra de la deslaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambo	Dependiente Otro	1
Si su adeudo o gravamen es por crédilo tripolecario, en crédito de un intriueble, debe ospedificar el Registro Po	rbargo o compris a bilico de la Propiedad	
2 L Kumero de contreto e tarjeta de crédito	Fedra que adquiere Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	Importe total dei Credito	Seldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Si su adeudo o gravamen es por crédilo hipotecarlo, e orédito de un inmueble, debe especificar el Registro Pi	Dependiente Ctro	
3 Cieve Número de contrato o tarjeta de prédito	L I I I I I Facha que adquiere Institución o Aorector	
Pizzo a pagar en meses	S	Seldo a la fecha de le declaración
ITULAR: Declarante Conyuge Amo		
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, em rédito de un inmuchie, debe especificar el Registro Pút	ibargo o compre a blico de la Prapicaled	
4 L Ciave Número de contrato o tarjeta rie crédito	A M M S S O seña gue adquinna Institución o Acreedor	····
Plazo s pagar en meses	\$	Soldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante 🗌 Cónyuge 🗌 Ambos		
3i su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, em rédito de un inmusble, dabe especificar el Registro Pút	ibargo o compra a plico de la Propiadad	

Benjamin LAZAro Firma del Declarante

	SEGUNDA SECC	ION	Página 10
MORELOS Secretaria de la Contraloria			ESAFMorelo
X DATOS DEL (LA) (CÓNYUGE CONCUE	INO (A)	Ninguno 💟
¿ Vive Usted can su conyuge o en conci	ubinato? NO 🛄 SI 🔲 Si si	respuesta es AFIRMA	IIVA, favor de proporcionar su nombre
Aperido Patemo			1
Apellido Materno			1
Nambre (6)			
¿Su cónyuge o mocubina(a) percibe ingre	95057 NO S		
SI SU RESTURSE AS A FIRMATIVA CONTANT			
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favo	η με αποτοί που σατος φμε ο σοπλητοθοίο	m ae soliciian:	
Lugar de Trabajo			
I and a manager		Lada	Telefono de lugar de trabajo
Domicilio del lugar de trabajo	Coronia		Delegación o Municipio
Entidad Federativa	Cádigo Postal Cargo yo Actividad	l que désempeña	
2 Su cónyuge o concubino (a) vive en arr Si su respuesta es NEGATIVA, indique s	Aleme damicile de USTED ? NO	Si	
2 Su cónyuge o concubino (a) vive en er r Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a	Nieme domicile de USTED ? NO u domicilio particular, RFC y telefono p	st	
2 Su cónyuge o concubino (a) vive en er r Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a L Domictilo Particular (calls y número externu	u domicilio particular, RFC y telefono p	St]
ST SIL respuests on NEGATIVA, Indique s	u domicilio particular, RFC y telefono p	arucular.]
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique s Domicilio Particular (calls y número extenu	u domicilio particular, RFC y telefono p	arucular.]
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a Domicilio Particular (calle y número extenu Delegación o Município E	u domitcilio particular, RFC y telefono p or e interior)	Brucular,]
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a Domicilito Particular (calls y número extenu Delegacion o Município E	u domicilio particular, PFC y telefono p or a interior) Int Gad Fecerativa	Brucular.]
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique s Domicilio Particular (calls y número extenu Delegación o Musicipio E Registro Federal de Contribuyentos Homo ¿Tiene USTED dependientes economicos	u domicilio particular, PFC y telefono p or a interior) Int Gad Fecerativa Lada Tolofor	Brucular. Colonia Codigo Pustal]
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique s Domicilio Parlicular (calls y número extenu Delegación o Musicipio E Registro Federal de Contribuyentos Homo	u domicilio particular, PFC y telefono p or a interior) Int Gad Fecerativa Lada Tolofor	Brucular. Colonia Codigo Pustal M Particular]
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique s Domicilio Particular (calls y número extenu Delegación o Musicipio E Registro Federal de Contribuyentos Homo ¿Tiene USTED dependientes economicos	a domicilio particular, PFC y telefono p or e intenory int dad Fecerativa Lada Telefor s P MO SI SI D tone sus nombres, edad y parantesec DEPENDIENTES ECON	Brucular. Colonia Codigo Pustal M Particular	Parentesco o Vinculo
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a Domicilia Particular (calle y número extenu Delegación o Município E Elegación o Município E Registro Federal de Contribuyentos Homo ¿Tiene USTED dependienses económicos Si su respuesta es AFIRMATIVA, proport	a domicilio particular, PFC y telefono p or e intenory int dad Fecerativa Lada Telefor s P MO SI SI D tone sus nombres, edad y parantesec DEPENDIENTES ECON	Brucular. Colonia Colonia Codigo Postal Codigo Postal M Particular S vinculo con USTED	Patentesco o Vincule
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a Domicilia Particular (calle y número extenu Delegación o Município E Elegación o Município E Registro Federal de Contribuyentos Homo ¿Tiene USTED dependienses económicos Si su respuesta es AFIRMATIVA, proport	a domicilio particular, PFC y telefono p or e interior) Ent dad Fecerativa Lada Telefor s P MO SI SI D DEPENDIENTES ECOM	Brucular. Colonia Colonia Codigo Postal Codigo Postal M Particular S vinculo con USTED	Patentesco o Vincole
Si su respuesta es NEGATIVA, Indique a Domicilia Particular (calle y número extenu Delegación o Município E Elegación o Município E Registro Federal de Contribuyentos Homo ¿Tiene USTED dependienses económicos Si su respuesta es AFIRMATIVA, proport	a domicilio particular, PFC y telefono p or e interior) Ent dad Fecerativa Lada Telefor s P MO SI SI D DEPENDIENTES ECOM	Brucular. Colonia Colonia Codigo Postal Codigo Postal M Particular S vinculo con USTED	Patentesco o Vincule

Benjamin LAZAro Finia del Declarance

.....

SEGUNDA SECCIÓN

18 de noviembre de 2015

MORELOS Secretaria MORELOS de la Contraloria

XI.- DECLARACION DE INTERESES



ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI 🔲 NO 📈

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

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderas que el declarante, desempeño en organos, directivos o de gobierno en organizaciones, con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociaciades, consejos, actividades filantrópicas o de consultorial que el declarante pueda o no recibir, remuneración, por este participación.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA V PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1/SOCIO 2-COLABORADOR 3-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
А- В-	A. B.	A- 🗌	A 8
¢-	c-	c,	Ú.
FRECUENCIA ANUAL 1 3 Occasiones 2 4 a 7 Occasiones 3 8 a 11 Occasiones 4 Mensualmente 6 Occasionarmente 8 Otra (especificar) A - E - C - OC - OBSERVACIONES O ACLAR	PARTICIPACIÓN, EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio No Duranze di Servicio No Duranze di Servicio SI Antes del Servicio No Duranze di Servicio Antes del Servicio Duranze di Servicio No Duranze di Servicio No Duranze di Servicio Autori Duranze di Servicio No Duranze di Servicio Autori Servicio Autori Servicio No Duranze di Servicio Autori Servicio Si (Servicio) Servicio Si (Servicio) Servicio Si (Servicio) Servicio) Si (Servicio)	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1. Instatuciones de Derectic Pálitico 2. Sociecedes e Asociaciones de Derecho Prastau 3. Fundación 6. Asociación Greniat 5. Sundanto o Federación de Ouranizaciones de Pratejadores 6. Sunta de Vechnos u dra Orsehización Comunidario 7. (plosta a Entusic Religiosa 6. Cim (enerectione) A B - C - S	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 Cuotas 2 Servicios Profesionalas 3 Participación Voluntars 4 Participación remuferada 5 Otras aportes respecificar) A- B. C-

DenJAmin LAZAHO Firma dei Declarante MORELOS Secretaria de la Contraloria



3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se reflero a part cipaciones económicas à financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuentos con un valor economico presente o luturo que el declarante tenga con personas fisidas o morales y que pocriari ser partibidos o susceptibles de un conflicto de interes y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores

(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATOETC)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.SCOIO 2. COLABORADOR 3.OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGUEDAD DEL VINCULO IANCS)
a-	A	A- 🔲	ite-
a.	В.	₿- □	H
C-	6.	к. 🗆	¢.
FRE CUENCIA ANUAL 3 Ocasiones 4 a 7 Ocasiones 9 a 11 Ocasiones Mensualmente 0 Ocasionalmente 0 Dra (especifica') A B C DBSERVACIONES O ACLAR	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio NG Durante el Servicio Durante el Servicio Publico SI Antes del Servicio Vio Durante el Servicio Vio Publico SI Antes del Servicio Vio Durante el Servicio Durante el Servicio Publico No Durante el Servicio Publico Durante el Servicio	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecini Públice 2. Sociedades s Asociaciónes de Derecino Privade 3. Fundación 4. Asociación Gremiel 3. Sindicals o Federación de Organizaciónes de Traliajadores 5. Júnte de Vacinos El dra Organización Comuniteria 7. gibeja o Entidad Respoes 8. Júnte (espectida) ABC	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1 Cuistas 2 Servicias Fridesionales 3 Parteipación Voluntaria 4 Parteipación remunerada 5.Oros agortes (uspecificar) A B C

BenJamin Lazaro Firma del Declarante





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

NOMBRE DE LA ENTIDAD IEMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATUPALEZA DE VINCULO 1.50010 2. COLABORADOR 3.0TRO (ESPECIFICAR)	AMTIGÜEDAD DEL VINCULC JANOSJ
A-	λ	A- 🗌	Å-
в.	B.	₽. □	B.
Ç	6		C
FRECUENCIA ANUAL 1 3 Ocasiones 2 4 a 7 Ocasiones 3 E a 11 Ocasiones 4 Mensualmente 5 Ocasionalmente 6. Otra (espectroar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRÀCIÓN S Anles del Savido Publico Durante el Servicio No Durante el Servicio Si Atles del Servicio No Durante el Servicio	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1 Entituciones se Delectos Publico 2. Sociedadoso o Asóciscienes do Delectio Privado 3. Fungación 4. Alaccitición Germial 5. Sindicato e Fodera cón de Organizaciones a del Trabajadores 5. Cunto de Vecinos al dro Organización Comunitario 4. Juscia o Entre ed Returiosa 5. Obal (especificar) A DR. C. C.	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotae 2. Servicios Profesionales 3. Partopacor Voluntana 4. Partopaciór remuneracio 5. Orros aportos (especificar). A
OBSERVACIONES O ACLAR	Público		

Benlamin LAZAro irma del Declarante

18 de noviembre de 2015





XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno 🕅

			-diberra anaroza este	
	_			
	~~~~~		1 1	
NAME OF THE OWNER				
-				
		Contractions of the party of the local design of the party of the		
a high restriction of the second s				

(Si /equiere usar más españo en esta sección, puede utilizar la parte postenor de esta hoja)

C. Secretario de la Contratoria del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sitva tener por presentada esta declaración, oldiendo me sea otorgado el acuse de reciho correspondiente.

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

Fecha de elaboración

AVAYA

Morelos a 29 de FNEPC del 20 / /

irma del Declarante