



ESAP Morelos

Secretaría de Planeación y Transparencia del Gobierno del Estado de Morelos



C. BUSTAMANTE GOMEZ IRMA
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP

Nombre

Tipo Presentación

Fecha Presentación

Hora Presentación

Numero Declaración

BUGI690310MMSSMR04

BUSTAMANTE GOMEZ IRMA

Internet

2016-01-29

14:55:23

7059



Sello:

JS1zWmMJD2hSrWaox7V725YTEs3uMkk2gVEoyJ3ep58Vzh /3P 4P27SlkCFAnrDTfw354xpLLy83cBX3Bv7/50lwTqG2p8FSEf5zo8D5MhhFKOMQcsewICBZBggk8GQEOW8V KQq18vq0SE
83hj/M3ET4Z3WQuRii5JHYbgpP13I/8HRG5H4H2oybJ8/3Hci4HGUYt00C26C9pCy5HE0PPknYmNtAseum VU0Wm/ca5xKT/uZ2kdbm/EPHqu.418 n8vcCJETB4k0xz2GJ7xhuqVeeBh8HWry
vpqc8onGoY6axVAJ5ed/foV1Rp869q9ha4eYEDKLA==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaron de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:5838



Secretaría de la Contraloría

O

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

JS1zWmNjD2hSrWaox7V72SYTEa3uMkk2gVEbyj3cp58/Vzh /3P 4IP27SikCFAsOtiw354xpUJy83cBX3i9tV7i50lwTqG2p8
FSEf5zo8D5MhhFKOMQceswfOBZ8ggk9GOE0w9V K0q1Rvqf05E83hj/M3ET4Z3WQuRii5JHYbpgPf3//8HRGSH4H2oybJ8/UHci
4HGUYi00C26C9pCy6HE0PPknYMrTiAseum VU0Wm/ca5xXT/uZ2kdbm/EPHcuJ4I8 n9cvCJJET34k0xx2GJ7xfuqkVseBhBHWry
vpcc8onGcY6axVAJ5sdYicV1Rp6b68q9he4cYEDkLA==

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 ESAP [X]

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

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, AYALA

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno BUSTAMANTE
Apellido Materno GOMEZ
Nombre (s) IRMA

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

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

1969-03-10 46 F
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Eccc Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

AYALA MORELOS Lada Teléfono Particular
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTORA DEL DIF MUNICIPAL				
Cargo que va a desempeñar o que concluya				
H. AYUNTAMIENTO DE AYALA				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIF MUNICIPAL				
Área de Adscripción				
CARR. CUAUTLA-JOJUTLA, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N			CIUDAD AYALA	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
AYALA/MORELOS	62700	01735	3082155	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
DIF MUNICIPAL AYALA@HOTMAIL.COM			S/C	
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$16000
(Anotar 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	\$0
(Anotar 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	\$16000
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$0

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	Clave	Valor del bien mueble
Del declarante		Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes	

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☒

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

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, especificar

- TIPO DE OPERACIÓN:
C Compra Y Venta D Donación
H Herencia o Legado O Otro específico

- FORMA DE PAGO:
I Contado II Crédito O Otra

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

SELO

JS12WmNjD2F8WsoxV72SYTEa3uMM2cVEbV6p58Vzh RP 4P27SikCFAs9DTw004xpUJy83cBX39tV700w7qGzp9F8E5z8C9Mh9KDMQrswwD8Z8gk9G0EOw9V K0q19wfo6E
93h9M3ET4Z3WQuRiUJHYtgP13M6HROS4H2oy9J50H34HGUy90C26C9aC75HE0PPmYmTtAsc.m /U7Wm7ca5dKT/uZ2kdohrEPHqJ418 iS6wCOJETS4Kl3x2GJ7xfuqKVScBh5HW7y
vuaq:BonGeY8+YVAJ5edY6v1Rp6869q6ha4zYEDkLA==

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 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

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

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

Ninguno ☒

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

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.

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

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

Ninguno ☒

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

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

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ☐

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

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.

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

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 ☒

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

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