



DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO DE CONCLUSIÓN DEL CARGO DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF☐
ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI□ NO Ø
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
I DATOS GENERALES Apellido Paterno Meycado. Apellido Materno Sarabia. Nombre (s) Maria del Carmen. Preparatoria. Grado máximo ho astudios, en caso de tener grado universitario, favor de Indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad
Registro Federal do Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) A A M M D D Edad Sexo (M o F) Estado Civil
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia Ayc. C. L.
Código Postal





Firma del Declarante

					manager of the contract of
II DATOS DI	EL CARGO				
LKegidor			-	11,610,110,1	1
Cargo que ve a desempo	oñar o que concluye			A A M M D D Fecha de Inicio o Con	ar usión
Ayuntar		a.		30 N 30 III GO D CO	robalon
Dependencia Organism	Control of the contro				
	lo economico	y COMUNICO	ACION		
Área de Adscripción	T	Α Ι	cl	1101	1
Dominitio Official (college)	LCA TYDYCLSC timero exturior e interior o piso	and the second s	0/W -	J Lentro,	ayala
A VICA	, Movelos	1		Coloni	
Delegación o Municipio /			OO LOI	1 735,8234B	3 [
Γ	Y -	Código Post	Larga distan	Plotone Ottolel	Extension
Correo (s) electrónico (s)			outblook	5	
III INGRESO	S				
(Anotar cantidades s	sin centavos)				
Remuneración Merisu Anote la suma de sisolos honoxan	ial Neto del Servidor Públ os, compensaciones, grantesciones, son	ICO	c fo mahay rome all	loade	016,010,01
ngreso Mensual Neto	del Servidor Püblica por	otros ingresos		1000	pipiolore
Andio in suma de zueldos, hondiari IOF dira edifridad: edonômica distint	ios, camponsaciones, gralificaciones, bur a al cargo público. Delako el porcepto de	us y otras prestaciones que ració sus otras ingresos en la sección	e de mandro mensula. XII de Obstrivaciones y Agla	aregiones)	
Ingreso Mensual neto	del declarante			<u>1000</u>	201010101
ngreso Mensual neto	del servidor público por p	ensión jubilatoria		\$0,00	padopa
ngreso Mensual neto	del cányuge y dependien	ites		90,010	0.000000
IV BIENES M	IIIFRLES			***	1
				Ninguno	1
Deberá anotar la clavo y el valo	or del bien mueble que posea al moi	mento de causar ALTA o BA	JA en ei puesto.		
i menaje rotali de casa jarricilles d	el hogar) Z. Joyas, pienes suntuarios y obras	e de arte 3 Maquinaria 4 Semo	vientes (ganado y aves) 5 Ot	Lios no comprendidos (detallar en la parto	de actaraciones
Clave	Valor del bien mueble		Clave	Valor del bien mueble	
\$1	-1-1-1-1-1-1-1		1 \$1	Valor del olen mueble	14
Del declarante		(a) y os	1, 1, \$1	I I I	
1990 1 \$1 1		onic			<u> </u>
	11111111	neut	\$		
\$		e' co	\$		J
\$[]	<u>illittil</u>	Del cónyuge, concubino (a) dependientes económicos	\$	la da	1 8
\$	iiliiliil	Delca	L, \$		Ī
				20	
				and the second	





VI BIENES INMUEBLES Deberà anotar la clave del blon inmueble que posea al mo		Ninguno
Casa 2 Departamento 3 Terrano 4 Local industrial rabitación Rancho 8 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	TIPO DE OPERACIÓN: (n) Compra (v) Venta (n) Donación (H) Herencia o Lagando (n) Otro especifique	FORMA DE PAGO: Contendu Crédito O Otra
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Delegación o Municipio. Entidad Fede		\$, , ,
Ubicación del Inmueblo (calle y número exterior e interior) Delegación o Municipio Entidad Fodes	I Line	Colonia Superficie construcción
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	ante el Registro Publico de la Propiedad	A A M M D D Fechs de Operación Colonia
Delegación a Municipio Entidad Feder TITULAR: Declarante Conyuge Espendiente Amb	World Street	Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción
		Firma de Vectarante





VII.- INVERSIONES

Ninguno

Firma del Declarante



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

1 Cheques 2 Anorro 3 Valores 4 Bonos 5 Actiones 6 Otro especifique

7 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución
La Institución donde tiene su inversión os de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda
TITULAR: Doclarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro S
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ 1
2 Clave Número de cuenta A A 1/2 M 10 B Institución Fecha de Apertura Institución
La Institución donde tiene su Inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjero Moneda
TITULAR: Declaranto Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declara. Saldo a la fecha de la declaración
Clave Número de cuenta A A M M D B Focha de Apertura Institución
La Institución dende tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda
TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro \$ 1 1 1 1
Rendimiento / Utilidad Anual : \$
Clave Número de cuenta
La Institución donde tione su inversión os do Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneca
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$
Réndimiento / Utilidad Anual - \$
Saldo a la fecha de la declaración
See all the





/III OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, e	mpresa, bufete, etc.) Ninguno
11	11
Tipo de Inversión (negocio, empresa, bullete, etc.). Razón Social de la Inversión	Uticación
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Facha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión Valor actual	Moneda % participación (poso, delar, euro, etc.)
ULAR: Declarante Conyugo Ambos Dependiente Otro	
Saldo a la fecha de la declaración	FF
Tipo de inversión (negocio, empresa: bufete, etc.) Razón Social de la Inversión	Ubicación
	11
Girn principal del negocio o inversión A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	Delegación e Municipio Entidad Federativa
	Monoda % participación (neso, dour, euro, etc.)
TULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	gines, dodr. edib, etc.)
Rendimiento / Utilidad Anual : S	
3	
Tipo de nversión (negocio, empresa, bulete, etc.) Razón Social de la Inversión	Ubicación
Consideration of the control of the	
Giro principal del negocio o inversión A A M M B D Fecha Inicio de operaciones	Dalegación o Municipio Enlidad Federativa
\$	
Valor inicial de la Inversión Valor actual	Moneda % participación (pesu, dólar, euro, etc.)
TULAR Declarante Cónyuga Ambos Dependiente Otro	
Rendimiente / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	
4	_][
Tipo de inversion (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión	Ubicación
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Moneda % participación
TTULAR: Declarante Cônyuge Ambos Dependiente Otro	ipeso, (Glar, corn, etc.)
Rendimiento / Utilidad Anual ; \$	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Saldo a la fecha ce la declaración	-





Ninguno 🕽

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

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

1 Crádito AlpoNecurio 2 P	réslamos 3 Embargos 4 Terjelas de cré	dito 5 Compres a crédito 6 Otro especifique	
1 Lave Número de con	trato o tarjota de crédito AAA	M M D D Institución o Acreedor	
	Plazo a pagar en meses	\$ Importe total del Crédito	\$ Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante	Cányuge Ambos	Dependiente Otro	
Si su adeudo o gravamen e crédito de un inmueble, dub	s por c-édito hipotecario, embar e especificar el Registro Público	go o compra a	
2 L L L L Clave Número de con	itrato o tarjeta de crédito	M M D D Institución o Acreedor el adeuto	
	Plazo a pagar en meses	\$	\$ Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante	Cónyuge Ambos	Dependiente Otro	
Si su adeudo o gravamen e	es por crédito hipotocario, embar de especificar el Registro Pública	go o compra a	
orosano do ar minaciare, des	oc capacilital el Negatio Fublica	o de la Probledad	
3 L L Clave Número de contr		M M D D Institución o Acreedor	
	1 1	SIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	\$1.1.1.1.1
11	Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante	Cányuge Ambos	Dependiento Otra	Ĩ
SI su adeudo o gravamen es crédito de un inmueble, debe	por crédito hipotecario, embarg e especificar el Registro Público	o o compra s de la Propiedad	
4 L Clave Numero de contr	ato o tarjeta de credito. A A	N N D 5 Institución a Acreedor	
		l'adeudo	01.1
F	Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la techa de la declaración
TITULAR: Declarante	Cányuge Ambos	Dependiente Otro	The second of the second secon
Si su adeudo o gravamen es predito de un inmueblo, debe	por crédito hipotecano, embarg especificar el Registro Público	o o compra a de la Propiedad	
		TO THE TRANSPORT OF THE PROPERTY OF THE PROPER	

Firma dei Declarante





Firma del Declarante

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

¿Vive Usted con su cônyuge o en concubinato? NO	SI Si su re	spuesta es AFIRM,	ATIVA, favor de pri	poordionar su riombre
Apell do Paterno				
Apellido Materno				
Nombre (s)				
¿Su cónyuga o concubina(o) parcibe ingresos? NO	31			
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por tavor de anotar los	datos que a continuación	se solicitan;		
		E T	175 - 71	
Lugar de Trabajo		Ladi	a Teléfon	o de lugar de trabajo
	-11-		H	
Domicilio del lugar de trabajo	Colona		De egación o Mu	micipio
11				
Entidad Federativa Gódigo Postal	Cargo yo Actividad qu	e desembeña		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio para Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	ticular, RFC y teléfono parti			
Community is a tributal fixage y milities b extending intending		Colonia	8	
		لتتبينا		
Delegación o Municipio Entidad Federa	tiva	Código Postal		
Registro Federal de Contribuyentes Homodave	Lada Teléfono	Particular		
¿Tiene USTED depundientes económicos ? NO	SI ores, edad y parentesco o v	inculo con LISTED		
	DEPENDIENTES ECONÓN	icos		
Nombre		Edad	Parentesco	o o Vincula



XI.- DECLARACION DE INTERESES



ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA	LA INFORMACIÓN	DE POSIBLE CONFLICTO	DE INTERESES: SI	Поп
			TENLOLO. OI	140

 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 desampeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en esociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoria 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 PAÍS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESFECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DE VINCULO (AÑOS)
A-	Λ	A- 🔲	A
B	8,-	в	В
C	C-	c	c
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C C C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Fúblico Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Therecho Pulsico 2. Sociedades u Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajactores 6. Junta de Vacinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entrad Religiosa 8 Otra (especificar) A - 3. 3. C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros apones (especificar). A
DBSERVACIONES O ACLARA	ACIONES:		

Firm a big Doublarante





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

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su conyuge, concubina, concubino y/o dependientes conómicos 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, sociecades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

NOMERE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINGULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DE VINCULO (AÑOS)
A	A	A	A
B -	B:-	B 🔲	В
C	C	с 🗆	C
FRECUENCIA ANUAL 1, 3 Ocasionos 2, 4 a 7 Ocasiones 3, 8 a 110 casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACION EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Durante el Servicio D	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derenho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundacion 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad redigiosa 8. Otra (especificar) A. B. C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntana 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A
DBSERVACIONES O ACLARA	ACIONES:		

Firma de Veetarante





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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD IEMPRESA ASOCIACIÓN, SINDICATO FTC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A	A
B	B	В. 🗌	B
C	C	c 🔲	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Occasionalmente 6. Otra (especificar) A B	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes de Servicio Público Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Durecho Público 2. Sociedades o Asnotáciones du Derecho Privado 3. Fondacción 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajacores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportos (especificar). A-
OBSERVACIONES O ACLARA	ACIONES:		6)

Firma del Declarante





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

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, FOBLACION, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COI ABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEI VINCULO (AÑOS)
Λ	A	A	A
B	В	в	В
C	C- '-	с 🗆	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110cesiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derectio Público 2. Sociedades d Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gramial 5. Sindicate o Federación de Organizaciones de Trabajedores 6. Junta de Vecinos o otra Organización Comunitaria 7. Iglosia o Entidad Religioca 6. Otro (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remurerada 5.Otros aportes (especificar). A
OBSERVACIONES O ACLARA	ACIONES:	29	

Firma del Declarante





XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



		The state of the s	
	1911	TV CET THE TANK THE TELESCOPE	
The second secon			
Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la ;	varla resolución do meta hi	űs\	
orrequiere user mas espacib en esta sexcion, puede dinizar la ;	Dance Systems de Cara II	na)	
C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Au	ditor General de la l	Entidad Superior de Aud	ditoria y Fiscalizació
del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por p de recibo correspondiente.	oresentada esta dec	laración, pidiendo me s	ea otorgado el acus
ge recipa correspondiente.			
Así mismo y para efectos de lo señalado en el a	artículo 81 de la La	av de Estatal de Resni	ol ah sahshilidagan
Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi a	utorización para que	e se verifique y coteje,	e contenido de est
Declaración, ante cualquier Institución,		ment ner i er energe (Br. 672-294,627a U	
Fecha de elaboración:			
, Morelos a	de	del 20	