



SECRETARÍA DE GOBIERNO

C. MACHUCA PONCE VICTOR MANUEL
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 30 de Enero de 2016 se recibió su DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE N/C O DEL CARGO en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fraccións I, II y III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, la cual formará parte de la sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP
Nombre
Tipo Presentación
Fecha Presentación
Hora Presentación
Numero Declaración

YAPV7A0217-P-00000
MACHUCA PONCE VICTOR MANUEL
Internet
2016-01-30
23:20:07
6796



Señor:
65x78pxHhZnFzIawG13a2P1B5LCTA1R2H9dUy2NtB2dVudYpWtFm48WwqyeyOyFmYVRE3L7RM640M5SW0552pguWZc19D10T0XNvUCgwngK1T16exQYsJat05aWu0dJpR6d1
ndQNAxK6uHcF4XMA107H7CZ0n17aW171dTCa1N0P1R1m9dAXVZ1uP1LXAW3ICa1BAUWgK6L0nW40X4Bh0e1yx4R1013631u14104dWVJdy11u1p1M4w01s1u1u1M1Xdy1169K1a121
Xduy081u1n1n1c1x1Y1H111n1g1g1g1VW111m1c15D0n11

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada de función pública competente y respaldado por un certificado electrónico de validez de declaración y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 4 y 5 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos, 12 y 20 de su Reglamento y artículo 1 de la Norma para la Función Pública. Firmado en los términos y fundamentos de la Administración Pública Estatal. Por el servidor público responsable de la actividad de gobierno electrónico en forma electrónica en conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 69 del Decreto de Acreditación para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autenticidad podrá demostrarse a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración Pública Estatal (<http://www.himamorelos.gob.mx>) para lo cual será necesario proporcionar el número de folio de volubilidad, los folios 5 por cada hoja de la copia del folio electrónico de la declaración de la presente representación (impresa del documento). De igual manera podrá verificarse el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual se proporcionará código de la aplicación de lectura de este código de barras a la dispositivo móvil.

Código de Validación: 6816961



DECLARACIÓN DE INTERFESFS Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

[illegible]



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 USA [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 [] Municipal [X] MORELOS AYA [W]

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: MACHUCA
Apellido Materno: PONCE
Nombre (s): VICTOR MANUEL

Grado máximo de estudios: SECUNDARIA Situación: SI [] NO [] Nacionalidad: MEXICANA

Grado máximo de estudios en caso de tener grado universitario, licenciatura, maestría, especialidad, título profesional, Nacionalidad

Religión: Ninguna de los Contribuyentes Honorarios: C. RFP Grupos de Registro Patronal

Municipio: PUERTO JIZCAR DE MATAMOROS Fecha de nacimiento: 1976-02-17 Edad: 39 Sexo: M Estado Civil: Soltero

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio, Estado, Fecha de nacimiento, Edad, Sexo, Estado Civil)

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior): Delegación

Delegación o Municipio: Entidad Federativa: Ciudad: Teléfono Particular:

Celular: Correo electrónico personal (s): Correo (s):



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE EL SALVADOR



Ministerio del Interior

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE GOBERNACION				
Cargo que va a desempeñarse que emite la				
AYUNTAMIENTO DE AYALA				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
SECRETARIA GENERAL DEL GOBIERNO MUNICIPAL				
Área de Adscripción				
PLAZA CIVICA FRANCISCO AYALA NO EXT S/N NO INT. S/N		CIUDAD AYALA		
Domicilio Oficial (Calle y número postal, por extender a pie)		Código		
AYALA/MORELOS	62700	735	33 8 28 33	S/E
Delimitación o municipio - Financiamiento	Código Postal	Código del Impuesto de Predio	Teléfono (Fijo)	Extensión
S/C		S/C		
Correo (si electorales en oficinas (ver)				

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto de "Servidor Público"	\$25000
(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 XI de Observaciones y Aclaraciones)	
Ingreso Mensual neto del declarante	\$25000
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
\$			



Alta Condición



Forma de pago

V.- VEHICULOS

Ninguno ☐

FORMA DE OPERACIÓN

Compra Venta Donación Herencia o legado Otra

FORMA DE PAGO

Contado Crédito Otra

1

Tipo de
operación

Forma de
pago

Marca

Tipo de Vehículo

Modelo

Clave Vehicular

AAAA-MM-DD

Fecha de Operación

No. de serie

Potencia

No. de Motor

Monto de operación

MONTOS

Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

2

Tipo de
operación

Forma de
pago

Marca

Tipo de Vehículo

Modelo

Clave Vehicular

AAAA-MM-DD

Fecha de Operación

No. de serie

Potencia

No. de Motor

Monto de operación

MONTOS

Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

VI.- BIENES INMUEBLES

Ningqiang ☐

Deberá andar la clave del bien conocido que pasa al momento de caerse al FA o BAJA en el puesto

Figure 2

Discussion

References

Localities:
1. General

13

*FQ DE OPERACION:

FORMA DE PAGO

© 2007, 2008

VICTOR

Discussion

4. *Method*

Index | Contents

210 G

QPS

 2.6×10^{-4}

Copy

Discussion

Spencer and

page of error.

10. $10.14 \leq 1.07 \times 10^2$

Did page 109

Clave	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
Clave	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
Clave	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	
Clave	1	2	3	4	5	6	7																																																																																													

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ☐

2	Cleve	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
<hr/>					
Ubicación del inmueble (Calle y número exterior e interior)				Colonia	
<hr/>					
Delegación o Municipio		Entidad Federativa		Código Postal	Valor del inmueble

TITULAR: Dedatante ☐ Conyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ☐

3	Circo	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDI	Fecha de Operación
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia		
Delegación o Municipio		Entidad Federativa		Código Postal		Valor del inmueble

TITULAR: Declarante ☐ Conyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ☐

4	Clase	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDIS Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): Calle 100 No. 100-100, Colonia Centro, San José, Costa Rica.

Clave Operación pago

Fecha de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

TITULAR: Declarante

☐

Cónyuge

☐

Dependiente

☐

Ambos

☐

Otro

☐

Superficie terreno

Superficie construcción

6

Clave

Tipo de Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

AAMMD

Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

TITULAR: Declarante

☒

Cónyuge

☐

Dependiente

☐

Ambos

☐

Otro

☐

Superficie terreno

Superficie construcción

7

Clave

Tipo de Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

AAMMD

Fecha de Operación

AVENIDA REVOLUCIÓN NO. EXT. SIN. NO. INT. SIN.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

TITULAR: Declarante

☐

Cónyuge

☐

Dependiente

☐

Ambos

☐

Otro

☐

Superficie terreno

Superficie construcción

8

Clave

Tipo de Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Forma de

Operación pago

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

AAMMD

Fecha de Operación

AMATISTA NO. EXT. SIN. NO. INT. SIN.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

TITULAR: Declarante

☐

Cónyuge

☐

Dependiente

☐

Ambos

☐

Otro

☐

Superficie terreno

Superficie construcción



Valor del inmueble

Superficial construction 170



Logo of the company



Logo of the company

VII.- INVERSIONES

Ninguna ☒

Recordar anotar la clave y el valor de la inversión que padea el 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.)

Número ☐

1						
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)		Razón Social de la Inversión		Utilización		
Cero principal del negocio o inversión		AAAA-MM-DD Fecha Inicio de operaciones		Delegación o Municipio / Partida del		
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)		% participación		
TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Rendimiento / Utilidad Actual		Rendimiento / Utilidad Actual				



Ver la Contabilidad



31-12-2023

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☒

1. Cuentas por cobrar 2. Prestamos 3. Empréstitos 4. Cartera de crédito 5. Contratos de compraventa 6. Otros pasivos

Debe anotarse la base 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 concubinario? NO ☐ SI ☐ Si su respuesta es **Afirmativa**, favor de proporcionar los datos:

Apellido Paterno |
Apellido Materno |
Nombre(s) |

¿Su cónyuge o concubinario percibe ingresos? NO ☐ SI ☐

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

Lugar de Trabajo | Colonia | Localidad del lugar de trabajo |
Barrio del lugar de trabajo | Colonia | Delegación o Municipio |
Entidad Federativa | Código Postal | Cerezo y Actividades desempeña |

¿Su cónyuge o concubinario trabaja en el mismo domicilio de USFED? NO ☐ SI ☐

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia |
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal |

Registro Federal de Contribuyentes | Nombre(s) | Lema | Teléfono Particular |

¿Tiene USFED dependientes económicos? NO ☐ SI ☐

Si su respuesta es **Afirmativa**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USFED:

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o vínculo



Ministerio del Medio Ambiente,
Ordenamiento Urbano y Construcción
GOBIERNO DE BOGOTÁ



Oficina del Alcalde

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Es igual ☒

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 u/o consultoría que el declarante desea o no recibir remuneración por esta participación.

-- 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 aquellas convenios, contratos, compromisos o acuerdos que un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que pudieran ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que por tanto, ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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



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



GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS



SECRETARÍA DE ECONOMÍA

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguna ☒

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

C. Secretario en la Contraloría de Egresos 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, y darme por satisfecho el ajuste de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 8º de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y extienda el contenido de esta Declaración ante cualquier institución.

Fecha de envío: Cuernavaca, Morelos a 30 de Enero del 2016