



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

PWp /bnv97qR8SU7L1zYkmo4RdtXhn5MZI6kSjVE8JonCgqOdixfBuajMRrPbk61 c3EZfWxzZblYtm GcTb/SDgPt5lpBfaLLKe
bH0uc8QjKcQyi8CSOsII6Pyfw6VgWet7FH55fahr4BlxqmoWLwOyjYHo TdwXOvUxWKXxejRZMVySEL KxyyZV2TBCfEPAPMfvDf
JyywGcL/by2O0hmD2V3nRPIg3QSbQPZw2YacYJtIsMna8sKYkRNHVcmYJmE8aWOCOzcpy7kOzTaZ/UR/tNfRLokNR4FaLAYOFvIF
ntOyDPGDpqI8ZSEFDholhpJWNJmTyVk1x z2OF2 xg==

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 , COATLÁN
DEL RÍO

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | ARELLANO

Apellido Materno | ORIHUELA

Nombre (s) | ARTURO

EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRÍA EN CIENCIAS EN INGENIERÍA DE LA CONSTRUCCIO | 04694713 | MEXICA

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

Cédula profesional Nacional

| I.C. | | I.C. | | I.C. |

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro Poblacional

| MORELOS , CUERNAVACA | | 1978-10-04 | | 37 | | M | | 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. | | 777 | | 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

DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Cargo que va a desempeñar o que concluye	2016-01-01 DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión			
MUNICIPIO DE COATLAN DEL RIO Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Área de Adscripción				
PLAZA CENTENARIO, NO. EXT. 2, NO. INT. S/N Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	COATLAN DEL RIO Colonia			
COATLÁN DEL RÍO/MORELOS Delegación o municipio / Entidad Federativa	62610 Código Postal	751 Clave de Larga Distancia	3960241 Teléfono Oficial	S/E Extensión
S/C Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	S/C			

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$15000
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>		
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$ I.C
<i>(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)</i>		
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.

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Clave</td> <td style="width: 10%; padding: 5px;">I.C</td> <td style="width: 5%; padding: 5px;">\$</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Valor del bien mueble</td> <td style="width: 10%; padding: 5px;">I.C</td> </tr> </table> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small;">Del declarante</p>	Clave	I.C	\$	Valor del bien mueble	I.C	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Clave</td> <td style="width: 10%; padding: 5px;">I.C</td> <td style="width: 5%; padding: 5px;">\$</td> <td style="width: 15%; padding: 5px;">Valor del bien mueble</td> <td style="width: 10%; padding: 5px;">I.C</td> </tr> </table> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: small;">Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes</p>	Clave	I.C	\$	Valor del bien mueble	I.C
Clave	I.C	\$	Valor del bien mueble	I.C							
Clave	I.C	\$	Valor del bien mueble	I.C							

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 --

SELLO:

PWp /bnv97qR8SU7L1zYkmo4RdtXhn5MZl6kSjVE8JonCgqQdixfBuajMRrPbk61 c3EZfWxzZbIYtm GCiB/SDgPt5lpBfaLLKebH0uc8QjKcQyi8CSOslI6Pyfw6VgWet7FH55fahr4BlxqmoWLw
OyjYHo TdwXOvUxWKXxejRZMVySEL KxyyZV2TBCfEPAPMfvDfJvywGcL/by2O0hmD2V3nRP1g3QSbQPZw2YacYJlIsMna8sKYkRNHVcmYJmE8aWOCOzcpy7kOzTaZ/UR/INfRLoKNR4FaLayOFvIF
ntOyDPGDpql8ZSEFDhoLhpJWNJmTyVk1x z2OF2 xg==

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

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

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

1 | 2 | **LC** | 2013-02-01 | **LC**
 Clave Número de cuenta Institución 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 **\$ LC**
 Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : **\$ LC**
 Rendimiento / Utilidad Anual :

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 I.C

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

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

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

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? 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 Homoclave Lada Teléfono Particular

¿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
<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="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.

-- 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