



DECLARACION DE SITUACION PA	The second secon		
INICIO O CONCLUSIÓN DE	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		PARTIFICAÇÃO DE TRACTIVA DA LA
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENC	CIA AYUNTAMIENTO DE CUAU	TLA, MOR	AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DERECEPCIÓN
	CALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL E		
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMP 15 Y 77 FRACCIÓN) Y IL DELALEY ESTATAL DE RE ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN I	LIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FI SPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS PATRIMONIAL	RACCIÓN XL ; PRESENTO	
1, DATOS GENERALES			
APELLIDO PATERNO BALBU	ENA	ESTADO CIVIL	EC EDAD 513
APELLIDO MATERNO JAURE	GUI	FECHA DE NACIMIENTO	A 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10
NOMBRE(S) FERNANDO		NACIONALIDAD MEX	ICANO
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (EI	n caso de tener grado universitario, favor	de indicar la especialidad)	
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO)E	ESTADO)	·	
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOGLAVE	CURP : CLAVE UNICA DE	REGISTRO DE POBLACION
I.C.			ı.c.
DOMICILIO PARTICULAR (CALLEYN)	ÚMERO)	COL	ONIA
	I.C.		· ·
CR IJC	MUNICIPIO MUNICIPIO	MOREL	ENTIDAD FEDERATIVA
LADA TELÉFONO PARTICULA	ur.	CORREO ELECTRÓNICO PE	RSONAL
tc.		I,C,	
A A STATE OF THE S	I.C. Información C	onfidencial	A. T.
		_	FIRMA DEL DECLARANTE

FECHADE INICIDO 2. DATOS DEL CARGO CONCLUSIÓN DEL CARGO 0, 1 | 0, 1 | 1, 3 | CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE REGIDOR DE DESARROLLO ECONOMICO **DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO** AYUNTAMIENTO **AREA DE ADSCRIPCIÓN** CENTRO REGIDURIA DE DESARROLLO ECONOMICO COLONIA DOMICILIO OFICIAL (CALLEY NÚMERO) PORTAL MORELOS #1 ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO C.P. MORELOS CUAUTLA 1612171410 CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL TELÉFONO OFICIAL LADA REGDESARROLLOECONOMICOCUAUTLA@GMAIL 7 3 5 3 5 4 8 9 9 9 9 3. INGRESOS NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

4. BIENES MUEBLES NINGUNO

(Anote le suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ | | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, blenes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria

(Detallar on la sección 11 OBSERVACIONES)

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)

(4) Semovientes (gariado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

B) OTROS INGRESOS NETOS

	DEL DECLARANTE	DELCONTUG	y to DEPENDIENTES
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
Ш	s t.C.	L \$ L	I.C.
ū	\$ KC	□ \$ □	I.C.
	s 1.C	□ \$ □	I.C
ш	\$ I.C.	s <u></u>	I.C.

I.C. Información Confidencial



5. VEHIC	ULOS)				NINGUNO
CLAVE: C) Compra (V	/) Venta (D) Donación	(H) Herencia o Legado (5) Otro esp	ecifique		
CLAVE	MARCA / TIPO	LC.	MODELO	PLACAS I.C.	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 2 3 1 1 0 9
	E SERIE I.C.	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	<u> </u>	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO	DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No D	E SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ s [MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO	DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No D	DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$[MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO	DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No D	DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$[MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO	DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No D	DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	_ s [MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO	DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERAÇIÓN DIA MES AÑO
No C	DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	¢ l	MONTO DE LA OPERACIÓN



CLAVE: 1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial 5) Rancho (6) Granja (7) flodaga (8) Otto especifique	FORMA DE OPERACIÓ (C) Compra (CC) Compr (D) Donación (H) Hereno	a a Credito	(1) [ULAR Declarante (2) Conyus Dependiente (4) Ambi	
OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PRO	ON ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO), MUNICIPIO Y C.P.		s 🖺	VALOR DEL BIEN	
	ÓN ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO	D, MUNICIPIO Y C.P.	4	\$ L	VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
	ÓN ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	9	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO), MUNICIPIO Y C.P.	s	s L	VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
CLAUS TOTAL	ÓN ANTE EL REGISTRO IPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO	O, MUNICIPIO Y C.P.		s L	VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
	ÒN ANTE EL REGISTRO PIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO), MUNICIPIO Y C.P.	ĵi	s I	VALOR DEL BIEN	INMUEBLE



NINGUNO

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO	U	NING	UNO
---------	---	------	-----

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE: (1) Cheque (2) Aho	rro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique	TiTULAR (1) Declarante (2) Conyuge	o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN E.C.
LA INSTITUCIÓN D	OONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
<u> </u>			s tC
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN D	OONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
Ц			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN D	ONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
Ш	- Indianament		\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN E	OONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		7 - W	SALDO
Ц			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN D	DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		=	SALDO
L			\$ <u> </u>
			FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BL	JFETE, ETC.)			NINGUNO
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) A TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RESTAURANTE	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN		JBICACIÓN E.C.
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO LC	ENTIDAD FEDE	RATIVA TII	TULAR
	/ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	
s 1.C. s	1.C.	PESO	100%	1 3 0 4 0 6
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN		JBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA TITI	TULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN ENTIDAD FEDE	_	JBICACIÓN TULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	Annual Control of the
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN		JBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA TII	rular
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	1	JBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA TII	TULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVAMENES O ADEUDOS			NINGUNO
NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAV	AMEN O ADEUDO QUE TENGA	AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJ	A EN EL CARGO.
TITULAR [1] Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) En CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	ro especifique (7) Autofinanciamiento INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS
LC.	DIA MES AÑO	EC.	AMM
I.C.			
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS
	A LA FECHA DE LA TITULAR ECLARACIÓN TITULAR LO COMPRA A RO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		ш
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARI CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST		INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES Ó AÑOS
L	ALA FECHA DE LA		AMM
	ECLARACIÓN TITULAS		
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES Ó AÑOS
	A LA FECHA DE LA TITULAF		
SI SU ADEUDO O GRAYAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST	IO, EMBARGO O COMPRA A PRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
I.C. Ir	nformación Confic	lencial	

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE	NGS NGS		NINGUNO
VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?	NO NO		- 72
NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su	u nombre		
APELLIDO PATERNO APELLIDO M	IATERNO	NOME	BRE(S)
Gľ. K			
SU CONYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	1 NO NO		
SI su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa	el tipo de ingreso y su orig	en (Persona F	isica o Moral)
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGENDELIN	IGRESO (Person	a Fisica ó Moral)
LC		1.C.	
SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? Si	19000000 (2575000)		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono part	(353,000) (669,000)		
YOMBULLO DA PTICLU AD (CALLEY NUMERO)		REG FED DE	CONTRIB HOMOCLAM
DOMICILIO PARTICULAR (CALLEY NUMERO)	I.C.	REG. FED. DE	CONTRIB. HOMOGLAM
	I.C.		
	ENTIDAD FEDER/		
COLONIA MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERA	ATIVA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO	ENTIDAD FEDER/	ATIVA LADA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
	ENTIDAD FEDERA I.C. DOMICILIO DE LU I.C.	ATIVA LADA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA ETIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	ENTIDAD FEDERA	ATIVA LADA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA ETIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	ENTIDAD FEDERA I.C. DOMICILIO DE LU I.C. NO	LADA GAR DE TRABA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? DATOS DE SUS DEPE	ENTIDAD FEDERA I.C. DOMICILIO DE LU I.C. NO I.C. NO ENDIENTES ECONÓMICOS	LADA GAR DE TRABA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO JO
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? DATOS DE SUS DEPE	ENTIDAD FEDERA I.C. DOMICILIO DE LU I.C. NO	LADA GAR DE TRABA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO JO
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? DATOS DE SUS DEPE	ENTIDAD FEDERA I.C. DOMICILIO DE LU I.C. NO	LADA GAR DE TRABA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO JO
COLONIA MUNICIPIO LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? DATOS DE SUS DEPE	ENTIDAD FEDERA I.C. DOMICILIO DE LU I.C. NO	LADA GAR DE TRABA	CODIGO POSTAL TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO JO

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIO	ONES	NINGUNO
	45.00	
1959		
		- N
AS DEFENSIVE DEPOSITION		38
12. REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
apellido paterno, materno y nombre (s) OR FRANCISCO GALFANA	Domicilio ación Confidencial	Teléfono con lada
apellido paterno, materno y nombre (s)	WENNESSEE HE COL	Teléfono con lada

AUDITORIA SUPERIOR DE 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE LO DECLARADO <mark>E</mark>N ESTE DOCUMENTO <mark>ES LO</mark> QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL: YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS:

AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS.

FIRMA DEL DÉCLARANTE