

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL
DE INICIO 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

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 JUTEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno AGÜERO
Apellido Materno TOVAR
Nombre (s) JOSE MANUEL

LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA COMUNICACION — MEXICANA
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

JUTEPEC, MORELOS 7110105 44 M —
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

— — 777 —
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

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

[Firma]
Firma del Declarante



II.- DATOS DEL CARGO

PRESIDENTE MUNICIPAL
Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO DE JIUTEPEC
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

PRESIDENCIA MUNICIPAL
Área de Adscripción

PLAZA CENTENARIO SN
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

JIUTEPEC/MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

062550
Código Postal

777
Clave de Larga distancia

-3191025
Teléfono Oficial

—
Extensión

—
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

160101
A A M B D

Fecha de Inicio o Conclusión

CENTRO
Colonia

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 090062872
(Anoto 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 \$ —
(Anoto 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 \$ —

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$ 0000000000

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ —

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

- 1 Mueble total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

[Firma]
Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
 2 Venta
 3 Donación
 4 Herencia o Legado
 5 Otra

Ninguno

FORMA DE PAGO:

- I Contado
 II Crédito
 O Otra

1

Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 Fecha de Operación

No. de serie
 Placas
 No. de Motor
 \$
 Monto de la operación

MORELOS
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

2

Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 Fecha de Operación

No. de serie
 Placas
 No. de Motor
 \$
 Monto de la operación

MORELOS
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

3

Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 Fecha de Operación

No. de serie
 Placas
 No. de Motor
 \$
 Monto de la operación

MORELOS
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

4

Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 Fecha de Operación

No. de serie
 Placas
 No. de Motor
 \$
 Monto de la operación

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa



Firma del Declarante



VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posee 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

1

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación
1	1	1		9/10/03
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	\$ Valor del inmueble
TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Superficie terreno
				Superficie construcción

2

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación
3	4	-		02/09/03
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	\$ Valor del inmueble
TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Superficie terreno
				Superficie construcción

3

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos 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 <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Superficie terreno
				Superficie construcción

[Handwritten Signature]

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

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

Ninguno

1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 | 11 | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta | | | | | | | | | | | | | | | |
Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ | | | | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

Moneda PESO
(peso, dólar, euro, etc.)

Saldo a la fecha de la declaración

2 | 11 | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta | | | | | | | | | | | | | | | |
Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ | | | | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

Moneda PESO
(peso, dólar, euro, etc.)

Saldo a la fecha de la declaración

3 | 11 | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta | | | | | | | | | | | | | | | |
Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ | | | | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

Moneda PESO
(peso, dólar, euro, etc.)

Saldo a la fecha de la declaración

4 | | | | | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta | | | | | | | | | | | | | | | |
Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ | | | | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

Moneda Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

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

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

A A M M D D

\$ \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$

Saldo a la fecha de la declaración

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

A A M M D D

\$ \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$

Saldo a la fecha de la declaración

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

A A M M D D

\$ \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$

Saldo a la fecha de la declaración

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

A A M M D D

\$ \$

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual: \$

Saldo a la fecha de la declaración

U. Pedro
 Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

1
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

Fecha que adquiere el adeudo

Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

\$
Importe total del Crédito

\$
Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

2
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

Fecha que adquiere el adeudo

Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

\$
Importe total del Crédito

\$
Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

3
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

Fecha que adquiere el adeudo

Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

\$
Importe total del Crédito

\$
Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

4
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

Fecha que adquiere el adeudo

Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

\$
Importe total del Crédito

\$
Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad


Firma del Declarante

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

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 y 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



 Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno

Empty space for observations and clarifications, containing horizontal lines.

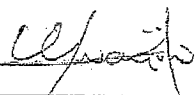
(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

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 de 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 elaboración:

JUITEPEC, Morelos a 27 de ENERO del 2016


 Firma del Declarante