



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:

sBf7lpO7MTxKQwUpngJklzdlBnsw7w8hm4YFuB L0/hUzRkcfN9FwmfJhYecwWBZ4JGf5b13shxBy3 MJd1CcJ5rXeiFtV/AIKL/
Biutz65NdYLkNoyAOncOuxwvrrV2ZFvhfP6t YRot90if79etigJ9opKoFSp23hXay VH76CetomoccQ37zpk7Y0fGSCaY6zNeHp
hNMe4xB7Nv 8wLbSWoqPN9rdt4ivEo5/Ny7UjZIEb17B4iAnIKYmmACRqxiNYhMxidnpAdYKDD/fV2/5NSQDuu7yZv0/nQ13bc9
l6ynoSF6O8kEBK9fEgIEb0E4Nr Eh0m2IfVfwuM1nw==

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 , JIUTEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno SUAREZ
 Apellido Materno HERRERA
 Nombre (s) VICTOR HUGO

EDUCACIÓN SUPERIOR, LIC. EN DERECHO 8715900 MEXICANA
 Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE , GUTIÉRREZ ZAMORA 1972-11-11 43 M
 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE , GUTIÉRREZ ZAMORA 1972-11-11 43 M
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE , GUTIÉRREZ ZAMORA VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
 Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE , GUTIÉRREZ ZAMORA VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE , GUTIÉRREZ ZAMORA VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR

Cargo que va a desempeñar o que concluye

JIUTEPEC

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

CONSEJERÍA JURÍDICA Y SERVICIOS LEGALES

Área de Adscripción

PLAZA CENTENARIO, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	CENTRO JIUTEPEC
--	-----------------

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

JIUTEPEC/MORELOS	62550	777	3091256	S/E
------------------	-------	-----	---------	-----

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

S/C	S/C
-----	-----

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$15000

(Anote 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

(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)

Ingreso Mensual neto del declarante

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

SELLO:

sB7ipO7MTxKQwUpngJklzdlBnsw7w8hm4YFuB L0/hUzRkclN9FwmfJhYecowWBZ4JGf5b13shxBy3 Mjd1CaJ5rXelFV/AlKL/Biutz65NdYLkNoyAOncOuxwvrV2ZFvhIP6t YRoi90H79etlg J9opKoFSp23hXay VH76CatomocoQ37zpk7Y0IGSCaY6zNehPhNMe4xB7Nv 8wLbSwoqPN9rd4ivEo5/Ny7UIZIEb17B4IAnIKYmmACRqxhINyhMxidnpAdYKd/IV2/5NSQDuu7yZv0/nQ13bc9 l6ynoSF6O8kEBK9IEglEb0E4Nr Eh0m2lIVfwuM1nw==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

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	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
--------------	--------	--------------	-----------------------

Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

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

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

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

¿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:

777
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

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 --

SELLO:

sBI7ipO7MTxKQwUpngJkIzdlBnsw7w8hm4YFuB L0/hUzRkcfN9FwmfJhYecwWBZ4JGf5b13shxBy3 MJd1CcJ5rXelFV/AIKL/Blutz65NdYlkNoyAOncOuxwvrV2ZFvhrP6t YRoi90if79eIig J9opKofSp23hXay VH76CetomocccQ37zpk7Y0fGSCaY6zNeH-phNMe4xB7Nv 8wLbSWoqPN9rdi4Veo5Ny7UjZIEbi7B4lAnIKYmmACRqxiNyhMxidnpAdYKdDfV2/5NSQDuu7yZv0/nQ13bc9 l6yncSF6O8kEBK9fEglEb0E4Nr Eh0m2fVfwuM1nw==

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 28 de Enero del 2016

SELLO:

sBf7pO7MTxKQwUpngJklzdlBnsW7w8hm4YFuB L0/hUzRkclN9FwmfJhYecwWBZ4JGf5b13shxBy3 MJd1CcJ5rXeIFV/AiKL/Blutz65NdYLkNoyACncOuxwvrV2ZFvhfP6t YRot90lf79etlg J9opKofSp23hXay VH76CetomoccQ37zpk7Y0fGSCaY8zNehPhNMe4xB7Nv 8wLbSWoqPN9rdi4vEo5/Ny7UIZIEbl7B4lAnikYmmACRqxhINyhMxidnpAdYKDa/IV2/5NSQDuu7yZv0/nQ13bc9 l6ynoSF6O8kEBK9fEglEb0E4Nr Eh0m2lFVfuM1nw==