ESAF Morelos

C. OCAMPO DELGADO ZAIRA OLIVIA
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 30 de Enero del 2017 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL del ejercicio 2016** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP	
Nombre	OCAMPO DELGADO ZAIRA OLIVIA
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2017-01-30
Hora Presentación	11:20:46
Numero Declaración	16657

Sello:
f9zkEqrmOF6LEoaO M9FGLj5FyyaojiuteWvXbEFLThpHjJn0yEUAmF02EvICOfT0LuoukojI9JVMPktjv7Qc3XYVZICHU91GXZ53xktszwJdjUC3P0TgpHBgunmSjjBRKpAafiE/gI2sGGQb6nGFV kNSrrUOSpff37DIhJ5Gg5d2IDquFdDkiSLX73u8E1R6os7IcciGGe7RMjMCrI5M3XUbzf98zw7HKqnnhRKOrp1ymxr9u8zeOuaZ5wXLKSYfEi1WuAMrv7Iyu li4Z5i2ZIQ4 SSfP1GHD6f7QxTROI wzcDCxNTyZzI7cf/RkCF0 iBtKcIQ9w22ra1UnF7KQ==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoríza, se podrá¡ comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga http://www.firma.morelos.gob.mx; para lo cual, será¡ necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá¡ verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:17820

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA ☐ **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** ☒ **EJERCICIO** 2016

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI ☐ **NO** ☐

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

PODER: Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio Jiutepec, Morelos

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: OCAMPO

Apellido Materno: DELGADO

Nombre (s): ZAIRA OLIVIA

LC	LC	LC		
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior (D D M M A A)	Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A)
			29/11/16	01/01/16

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 03	OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 03
Área de adscripción actual	**Área de Adscripción que manifestó en su última declaración**
OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL 03	OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL 03
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	**Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración**
AYUNTAMIENTO DE JIUTEPEC	AYUNTAMIENTO DE JIUTEPEC

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): AV. CENTENARIO S/N ESQ. 50 MTS. NO. EXT. S/N NO INT. S/N — Colonia: CIVAC

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
JIUTEPEC	MORELOS	62578		3,11,59,4,7	S/E

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): oficialia03@jiutepec.gob.mx

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 0,0,0,2,2,4,7,4,5
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... $ 0,0,0,0,0,0,0,0,0
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales..... $ I.C.
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c)..... $ I.C.

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... $ I.C.
Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... $ I.C.
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... $ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... $ I.C.

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones ..... $ I.C.

b).-Robo ..... $ I.C.

c).-Siniestro..... $ I.C.

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones)..... $ I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... $ I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado LC Soltero LC

LC
Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)

LC
Colonia

LC
Delegación o Municipio

LC
Entidad Federativa

LC
Codigo Postal

777
Lada

LC
Telefono particular

LC
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA, MORELOS
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

23/01/81
D D M M A A
Fecha de Nacimiento

36
Edad

F
Sexo (M o F)

EDUC. SUPERIOR LIC. EN DERECHO
Grado máximo de estudios/Especialidad

7669858
Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno LC

LC
Apellido Paterno

LC
Apellido Materno

LC
Nombre (s) completo

LC
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y numero exterior e interior)

LC
Registro Federal de Contribuyentes

LC
Homoclave

LC
Colonia

LC
Delegación o Municipio

LC
Entidad Federativa

LC
Codigo Postal

LC
Lada

LC
Teléfono Particular

LC
Lugar de trabajo

LC
Lada

LC
Teléfono del lugar de trabajo

LC
Cargo y /o Actividad que desempeña

LC
Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO LC SI LC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
LC	LC	LC

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno ☒

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE: (1) Menaje 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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (H) Herencia

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.

Del cónyuge ó concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	$ I.C.	I.C.	I.C.

VII.- VEHICULOS

Ninguno ☒

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito

(1) Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | No. de Motor: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie: I.C. | Placas: I.C. | $ Monto de la operación: I.C. | Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro _____

(2) Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | No. de Motor: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie: I.C. | Placas: I.C. | $ Monto de la operación: I.C. | Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro _____

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno ☒

FORMA DE PAGO

(I) Contado (II) Crédito

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

C L A V E:

(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

1

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | $ Valor del inmueble: I.C.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C. | Código Postal: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A

Terreno: I.C. Superficie M²

Construcción: I.C. Superficie M²

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

2

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | $ Valor del inmueble: I.C.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C. | Código Postal: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A

Terreno: I.C. Superficie M²

Construcción: I.C. Superficie M²

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

3

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | $ Valor del inmueble: I.C.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C. | Código Postal: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A

Terreno: I.C. Superficie M²

Construcción: I.C. Superficie M²

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

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

IX.- INVERSIONES

Ninguno ☒

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

1

Tipo de inversión: ____ | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura: D D M M A A | Institución: I.C. | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____ **Rendimiento/Utilidad:** $ I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro, Especifique: ____

2

Tipo de inversión: ____ | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura: D D M M A A | Institución: I.C. | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): ____ **Rendimiento/Utilidad:** $ I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno ☒

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): ____ | Razón Social de la Inversión: I.C. | Giro principal del negocio o inversión: I.C. | Fecha Inicio de operaciones: D D M M A A

Ubicación: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | % participación: I.C.

$ Valor inicial de la inversión: I.C. | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior: I.C. | Moneda (peso, dólar, euro,etc.): ____ | **Rendimiento/Utilidad:** $ I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): ____ | Razón Social de la Inversión: I.C. | Giro principal del negocio o inversión: I.C. | Fecha Inicio de operaciones: D D M M A A

Ubicación: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | % participación: I.C.

$ Valor inicial de la inversión: I.C. | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior: I.C. | Moneda (peso, dólar, euro,etc.): ____ | **Rendimiento/Utilidad:** $ I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique:

(1) 4 — Tipo de Gravamen o Adeudo | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | I.C. Institución o Acreedor | $ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 I.C. | 15/06/13 (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | 10.2.4 Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

(2) ____ — Tipo de Gravamen o Adeudo | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | I.C. Institución o Acreedor | $ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 I.C. | ____ (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | ____ Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

(3) ____ — Tipo de Gravamen o Adeudo | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | I.C. Institución o Acreedor | $ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 I.C. | ____ (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | ____ Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

(4) ____ — Tipo de Gravamen o Adeudo | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | I.C. Institución o Acreedor | $ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 I.C. | ____ (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | ____ Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: ____

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno ☒

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI ☐ NO ☒

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS *YIO* 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURIDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINO *Y/O* DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno I.C.

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:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.
B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.
C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C.	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

I.C.

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno ☒

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-

FRECUENCIA ANUAL

1. 3 Ocasiones
2. 4 a 7 Ocasiones
3. 8 a 11Ocasiones
4. Mensualmente
5. Ocasionalmente
6. Otra (especificar)

A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

Si ☐ No ☐	Antes del Servicio Público ☐	Durante el Servicio Público ☐
Si ☐ No ☐	Antes del Servicio Público ☐	Durante el Servicio Público ☐
Si ☐ No ☐	Antes del Servicio Público ☐	Durante el Servicio Público ☐

TIPO DE PERSONA JURÍDICA

1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa
4. Asociación Gremial	8.Otra (especificar)

A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE

1. Cuotas
2. Servicios Profesionales
3. Participación Voluntaria
4. Participación remunerada
5. Otros aportes (especificar)

A.- ☐
B.- ☐
C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Firma del Declarante

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. **Ninguno** ☒

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.
B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.
C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C.	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

I.C.

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno ☐

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

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.

Asimismo 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 elaboración:

Tlotepec, Morelos a 30 de Enero del 20 17

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, 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 Declarante