MORELOS
PODER EJECUTIVO
Secretaría de la Contraloría

EXTEMPORANEO

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACION
RECIBIDO
03 FEB 2017
DIRECCION DE SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
FOLIO: 629 HORA:
AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBIDO

EJERCICIO: **2016**

Jiutepec Mor., a 02 de Febrero del 20 17

C. Jorge Sandoval Perez
Director de Proteccion civil
Presente. de Jiutepec, Morelos.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

Sin firma

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Sandoval

Apellido Materno: Perez

Nombre (s): Jorge

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro de Población

Fecha de la declaración anterior (D D M M A A): 05 09 16

Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A): 04 08 16

Cargo que desempeña actualmente: Director de proteccion Civil

Cargo que manifestó en su última declaración: Director de proteccion Civil

Área de adscripción actual: Direccion de proteccion Civil

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: Direccion de proteccion civil

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: Jiutepec

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: Jiutepec

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): Avenida las fuentes

Colonia: centro

Delegación o Municipio: Jiutepec

Entidad Federativa: Morelos

Código Postal: 62550

Lada: 777

Teléfono oficial: 3297533

Extensión:

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): proteccion civil Jiutepec@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.....$ 103544
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.....$
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales.....$
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).....$

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....$
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.....$
(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.) .....$

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

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$ 0000000000

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones .....$

b).-Robo .....$

c).-Siniestro.....$

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

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) .....$ 0000000000

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
	$		
	$		
	$		
	$		
	$		
	$		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	$		
	$		
	$		
	$		
	$		
	$		

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 | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

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

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro _____

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

No. de Serie | Placas | $ Monto de la operación | 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 [X]

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 | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2 | Construcción 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 | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2 | Construcción 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 | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2 | Construcción Superficie M2

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] 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

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 ____ Fecha de Apertura D D M M A A ____ Institución ____ $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

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

(2) Tipo de inversión ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura D D M M A A ____ Institución ____ $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

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

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 ____ Giro principal del negocio o inversión ____ Fecha Inicio de operaciones D D M M A A

Ubicación ____ Delegación o Municipio ____ Entidad Federativa ____ % participación ____

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

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

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

Ubicación ____ Delegación o Municipio ____ Entidad Federativa ____ % participación ____

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

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) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ 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 _____ D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

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

(2) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ 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 _____ D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

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

(3) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ 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 _____ D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

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

(4) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ 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 _____ D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

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

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de 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 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.- ☐ 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 PODER EJECUTIVO | 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 DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA *Y/O* DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno ☒

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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	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.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	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)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐
	Si ☐ No ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐			
	Si ☐ No ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐			
			A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de 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	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.- ☐ 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 PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	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.- ☐ 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 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 [X]

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:

Jiutepec, Morelos a 02 de Febrero del 2017

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