MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGT dVKpdu2FlpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtulDOxwyncLdgqwK/cP9/6 ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2 YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

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 , JOJUTLA

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	ROLDAN
Apellido Materno	MONDRAGON
Nombre (s)	ULISES

EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DERECHO	5610348	MEXICANA
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad

I.C	I.C	I.C
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional

MORELOS , JOJUTLA	1980-03-27	35	M	I.C
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil

I.C	I.C
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)	Colonia

I.C	I.C	734	I.C
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular

I.C	I.C
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

II.- DATOS DEL CARGO

REGIDOR

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO DE JOJUTLA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

ASUNTOS INDIGENAS, COLONIAS Y POBLADOS

Área de Adscripción

CUAUHTEMOC , NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	JOJUTLA DE JUÁREZ CENTRO
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

JOJUTLA/MORELOS	62900	734	1201201	110
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

S/C	ULISESROLDANMN@HOTMAIL.COM
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	.....	$60000
(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	.....	$I.C

(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	$I.C
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$I.C

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.

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
I.C	$ I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble
I.C	$ I.C

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
5	3	I.C	I.C	I.C	2016-01-01

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
I.C	I.C	I.C	I.C

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro NINGUNA

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

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

1

Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación
8	5	3	I.C	2016-01-01 (AAMMDD)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia
I.C	I.C

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
I.C	I.C	I.C	$I.C

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

Superficie terreno I.C

Superficie construcción I.C

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

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

clave clave clave clave clave clave

1

6	I.C	2016-01-01	I.C
Clave	Número de cuenta Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura	Institución

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

PESO MEXICANO

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

$ I.C

Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

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

Ninguno ☐

1

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (AAAA-MM-DD)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
I.C	2016-01-01	I.C	I.C

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

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

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

clave clave clave clave clave clave

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

1

6	I.C	2016-01-01	I.C
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor

0	I.C	I.C
Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [X] 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 I.C

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno I.C

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno I.C

Apellido Materno I.C

Nombre (s) I.C

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

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 yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

I.C | I.C

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

I.C | I.C | I.C

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal

I.C | I.C | I.C | I.C

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
I.C	I.C	I.C

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno ☐

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.

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

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

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 --

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

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

I.C

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno **I.C**

I.C

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 29 de Enero del 2016

SELLO:
wNcsJu6rugLQL/ecP3dAvpofAVi3F5DbbWciFF6ZxDvoOHrfn5IUYpXGt/GPai8wurKkLzQOrrVySMDVbhiCNJJe55uULiSsorGTdVKpdu2FIpYxRgTXIOoQDDVCXF2V7YZt7W4osUVebj4p/EYTi9
lJZkTOI57U44qBm1NfcUPqm wFHVtuIDOxwyncLdgqwK/cP9/6ftW7rF DW5VP0GFKYUhx94fkWROf WQjTPueruFZfzFy2XdLf5aNxkzCn2bS7PwEqnRb5mGKo5lEoZ8lXUvPcaSAYeXEQQPE9vR2
YY3sQ18vNIrp 90/WRb2D4ZhXlkgcHjpA7NNXeVlrQ==