ESAF Morelos

C. FLORES ALVAVERA HUMBERTO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 22 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** 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	[redacted]
Nombre	FLORES ALVAVERA HUMBERTO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-22
Hora Presentación	09:28:24
Numero Declaración	936

Sello: hcBrYmgKfpI2DrFWLB Hg8GJ4EL6U3iw6FcPE97H9ny6bNLirztGAwIltDsIAF2i0 MMC98LaIkg6cCGSPi LOpkQe37mw8tTgWdOr8XwB9KT56MAnIq3A0jsO16 /NfjlpFjKvzbb3hsxB4VOwapAYr3xBMpuK4rXKcvYRRRanCrp6cxCy/GdIxmD/P/Sq2IWoCIq5c/vBNSDCF o d8xRT76icdFpDHgzCDVF/TnuBp9xc/SGphgLv6yOyVk Na7HtzR/oU37irZYI1J8O6T7iKh0UZcHaDpRqlaTgQhZp2GpmDEycrOBIw8J8B1aJG0OlJJ0Ibvq6hdw6C0qJTA==

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 autoriza, se podrá¡ comprobar a través de la página electrónica de la Secretaria 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:1932

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

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 MAZATEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: FLORES

Apellido Materno: ALVAVERA

Nombre (s): HUMBERTO

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

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

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento (A A M M D D)	Edad	Sexo (M o F)	Estado Civil
MAZATEPEC. MORELOS	72 03 25	43	M	I.C.

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
I.C.	I.C.	737	I.C.

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

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

DIR. PATRIMONIO MPAL.
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16/10/16
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

MAZATEPEC
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Área de Adscripción

PLAZA DE LA CONSTITUCION. #1 | CENTRO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) | Colonia

MAZATEPEC MORELOS | 62630 | 737 | 3731131451 |
Delegación o Municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Clave de Larga distancia | Teléfono Oficial | Extensión

patrimonio.mazatepec@gmail.com
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público .....$ 7010.01
(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 .....$ N.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 .....$ N.C.

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria.....$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes .....$ N.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.

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 la parte de aclaraciones

Del declarante

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

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

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

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

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

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

1 Tipo de operación: I | Forma de pago: II | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 0 3 0 8 0 4

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | $ Monto de la operación: I.C.

Entidad Federativa: MORELOS | **PROPIETARIO:** Declarante ☑ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

2 Tipo de operación: ☐ | Forma de pago: ☐ | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): ☐

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | $ Monto de la operación: I.C.

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

3 Tipo de operación: ☐ | Forma de pago: ☐ | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): ☐

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | $ Monto de la operación: I.C.

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

4 Tipo de operación: ☐ | Forma de pago: ☐ | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): ☐

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | $ Monto de la operación: I.C.

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

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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 (A A M M D D)
3	C	1	I.C.	0 14 0 13 3 0

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

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

TITULAR: Declarante ☑ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ____

Superficie terreno: I.C.

Superficie construcción: I.C.

2

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación (A A M M D D)
3	C	1	I.C.	1 2 1 1 1 5

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

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

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

Superficie terreno: I.C.

Superficie construcción: I.C.

3

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación (A A M M D D)
3	C	1	I.C.	9 9 0 1 2 1

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

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

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

Superficie terreno: I.C.

Superficie construcción: I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

Ninguno ☑

VII.- INVERSIONES

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 específique

1 2 (Clave) I.C. (Número de cuenta) 1 5 0 1 0 4 (A A M M D D) (Fecha de Apertura) I.C. (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☑ PESO MEXICANO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.))

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

2 ☐ (Clave) I.C. (Número de cuenta) (A A M M D D) (Fecha de Apertura) I.C. (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ (Moneda (peso, dólar, euro, etc.))

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

3 ☐ (Clave) I.C. (Número de cuenta) (A A M M D D) (Fecha de Apertura) I.C. (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ (Moneda (peso, dólar, euro, etc.))

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

4 ☐ (Clave) I.C. (Número de cuenta) (A A M M D D) (Fecha de Apertura) I.C. (Institución)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ (Moneda (peso, dólar, euro, etc.))

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro _____ $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. (Saldo a la fecha de la declaración)

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

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

I.C. A A M M D D I.C. I.C.
Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ I.C. $ I.C. _____ I.C.
Valor inicial de la inversión | Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

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

I.C. A A M M D D I.C. I.C.
Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ I.C. $ I.C. _____ I.C.
Valor inicial de la inversión | Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

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

I.C. A A M M D D I.C. I.C.
Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ I.C. $ I.C. _____ I.C.
Valor inicial de la inversión | Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

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

I.C. A A M M D D I.C. I.C.
Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ I.C. $ I.C. _____ I.C.
Valor inicial de la inversión | Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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 hipotecari 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

1 Clave | **I.C.** Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | **I.C.** Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ **I.C.** Importe total del Crédito | $ **I.C.** 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 **I.C.**

2 Clave | **I.C.** Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | **I.C.** Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ **I.C.** Importe total del Crédito | $ **I.C.** 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 **I.C.**

3 Clave | **I.C.** Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | **I.C.** Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ **I.C.** Importe total del Crédito | $ **I.C.** 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 **I.C.**

4 Clave | **I.C.** Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | **I.C.** Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ **I.C.** Importe total del Crédito | $ **I.C.** 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 **I.C.**

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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:*

I.C. (Lugar de Trabajo) | I.C. (Lada) | I.C. (Teléfono de lugar de trabajo)

I.C. (Domicilio del lugar de trabajo) | I.C. (Colonia) | I.C. (Delegación o Municipio)

I.C. (Entidad Federativa) | I.C. (Código Postal) | I.C. (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. (Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)) | I.C. (Colonia)

I.C. (Delegación o Municipio) | I.C. (Entidad Federativa) | I.C. (Código Postal)

I.C. (Registro Federal de Contribuyentes) | I.C. (Homoclave) | I.C. (Lada) | I.C. (Teléfono Particular)

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C. SI I.C.

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.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XI.- DECLARACION 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 PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 11 Ocasiones 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

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

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 11 Ocasiones
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
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.- ☐

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

MORELOS | 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XII.- OBSERVACIONES Y 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.

(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:

NAZATEPEC, Morelos a ____ de ENERO del 20 16

Firma del Declarante