

C. VALOIS BUENO IVONNE PRESENTE

Servidores Públicos. 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 Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO en cumplimiento a lo

Numero Declaración Fecha Presentación Nombre Hora Presentación Tipo Presentación CURP

VALOIS BUENO IVONNE 0



mAPyNpx/tlDqqt1pCf7DFwPGSiA3g30ZZYSaHvl8yBAr/pnT5csrs3EYMTNxhQcVVrW5jy7khYzVnJ5qUzb7qW WB5fCNMkFgtESKGRmHXDQjnoVFO/pFl81rMMDi3EuzMbFA1696PBNKb0hsVozpH
3 FSJDIYQLXNd3JIjQbITqnfydZUidswRIA3NxsT99gFiOFRzD7ggrSvQVe1SkdCrRavGtWgTDnG6fVf1 QwLCgS9sdZoKVflIZxU1XBOBga3WbTn2iZv9/1tEem1gkDmplvHvOAFFPf6u4eAMszG
eU LoNrzwwe6ZbTlZjB7R5BhFvZu/BZexf4maTRHcw== 13:19:43 2016-01-29 Internet

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 artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 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 afficulo 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 hittp://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.

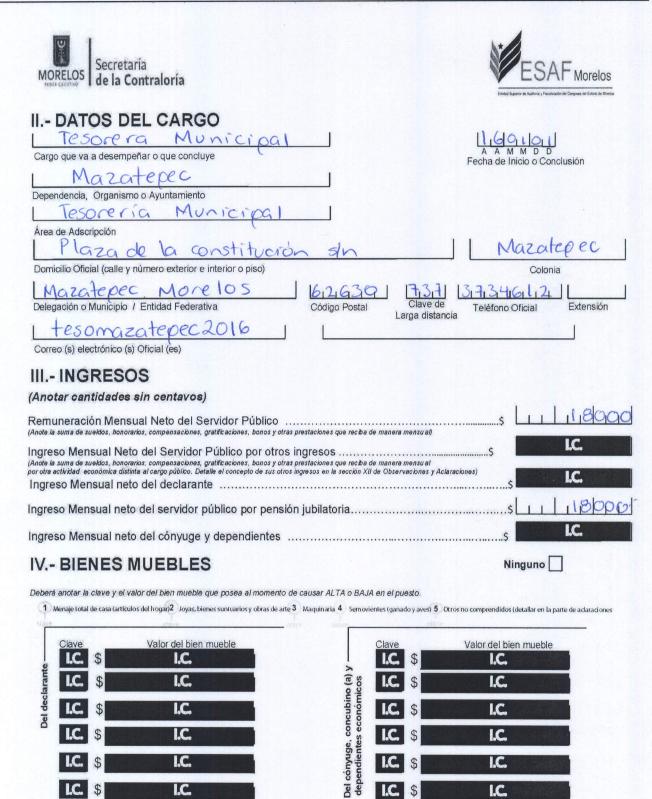
Folio de Validación:5525

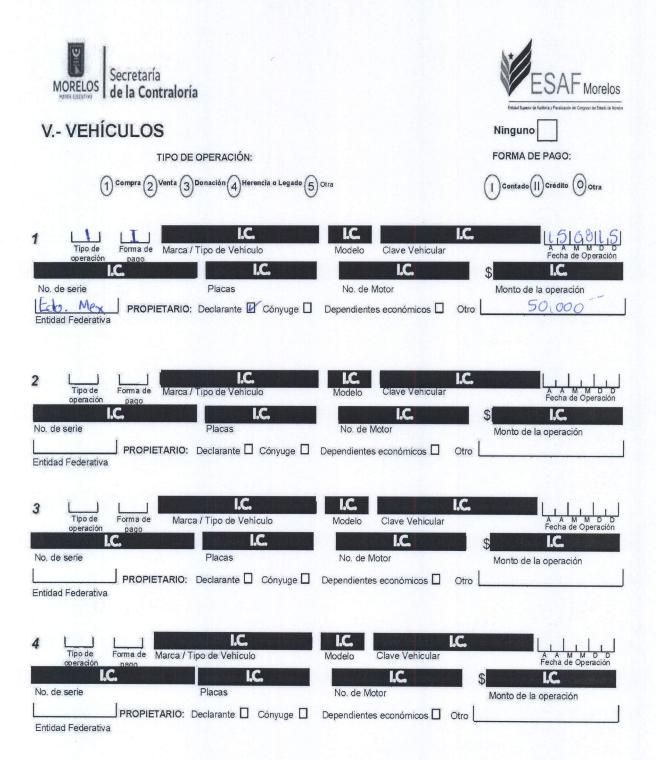




DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO ☐ DE CONCLUSIÓN DEL CARGO ☐

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI NO 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. Legislativo L Ejecutivo PODER Municipio I.- DATOS GENERALES alois Apellido Paterno veno Apellido Materno Nombre (s) vonne oblica Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad Cédula profesional LC I.C. Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional ernavaca, Morelos I.C. 731011011 1431 F A A M M D D Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Edad Sexo (M o F) Estado Civil Fecha de Nacimiento LC I.C. Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia I.C. LC I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular LC I.C. Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal Firma del Declarante





Firms Rel Declarante





VI BIENES INMUEBLES Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al	momento de causar ALTA o BAJA en el pues	Ninguno
Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial comercial Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	TIPO DE OPERACIÓN: C Compra V Venta Donación	FORMA DE PAGO: Contado Crédito O Otra
1 Clave Tipo de Forma Datos de Inscripc	(H) Herencia o Legado (O) Otro especifique I.C. sión ante el Registro Público de la Propiedad	A A M M D D Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e inte	I.C. I.C.	olonia \$
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente	Ambos Otro	Superficie terreno LC Superficie construcción LC
Clave Tipo de Forma Datos de Inscripción de pago Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e inter LC Delegación o Municipio Entidad Formation de Inscripción de pago Cónyuge Dependiente	I.C. I.C.	A A M M D D Fecha de Operación Colonia Superficie terreno Superficie construcción LC Valor del inmueble Superficie terreno LC LC LC LC Valor del inmueble
pago	ión ante el Registro Público de la Propiedad	A A M M D D Fecha de Operación
LC. Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interi	ior)	Colonia
Delegación o Municipio Entidad Fo	I.C. L.C. Código Posta	Valor del inmueble
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente	Ambos Otro	Superficie terreno Superficie construcción
		Firms del Declarante





VII INVERSIONES Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de	causar Al TA o BAJA en el ou	Ninguno 📝
1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique	oddod Allanto Brion on or pu	
1 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura	Institución	I.C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana	Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	Otro	\$ LC. Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ LC. Saldo a la fecha de la declaración		
2 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura	nstitución	I.C.
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 : \$ Saldo a la fecha de la declaración		
3 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura	nstitución	I.C.
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 : \$ LC Saldo a la fecha de la declaración		
4 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura	nstitución	I.C.
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 : \$ LC. Saldo a la fecha de la declaración		
		vone
		Firma del Declarante





VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufet	e, etc.) Ninguno
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación	I.C.
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio	I.C. Entidad Federativa
\$ I.C. S I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	I.C. % participación
Rendimiento / Utilidad Anual : \$	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación	I.C.
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio	I.C. Entidad Federativa
\$ I.C. \$ I.C. Moneda	I.C. % participación
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
Rendimiento / Utilidad Anual ; \$ I.C. Saldo a la fecha de la declaración	
3 L I.C.	I.C.
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio	I.C. Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, e	L.C. % participación
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
Rendimiento / Utilidad Anual : \$.C. Saldo a la fecha de la declaración	
4 L.C. ILC. Ubicación Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación	I.C.
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio	I.C. Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, eur	J.C. % participación
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
Rendimiento / Utilidad Anual ; \$ LC. Saldo a la fecha de la declaración	Firma del Declarante





IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Vinguno	1./

Debera anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJ	'A en el puesto.
1 Grédito hipotecari > 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique	
citive dave dave these trans	
1 L Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses 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 Lave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito	\$ LC 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.
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito	\$ Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge 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	IC
41 IC	I.C.
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.Co
Plazo a pagar en meses 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.





X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A) Ninguno IC ¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO LC SI LC Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) ¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? 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 LC I.C. Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa Cargo yo Actividad que desempeña Código Postal ¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. LC. IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia LC I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal LC. I.C. Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular ¿Tiene USTED dependientes económicos? NO C SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS Nombre Edad Parentesco o Vinculo I.C. I.C. I.C.





XI.- DECLARACION DE INTERESES

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA	LAINFORMACIÓN	DE POSIBLE CONFLICTO	DE INTERESES	SI	NO V
EGIGI BEMODERDO ENTINGERT OBEIGN	Little Olympion	DET COIDEE COTT FIGTO	DE MAILENLOLO.	-	110

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 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (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 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C OBSERVACIONES O ACLARA	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No 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





 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 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A- I.C.	A I.C.
B	B	B I.C.	B
C,-	c	c. IC	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A IC B IC C IC	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público No LC Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Si LC Antes del Servicio Público Durante el Servicio LC Público Durante el Servicio Público LC Durante el Servicio Público Durante el 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) AI.C. BI.C. CI.C.	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A LC B LC C LC
OBSERVACIONES O ACLARA	CIONES:		
	L.C.		





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 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (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 OBSERVACIONES O ACLARA	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servicio Público CIONES:	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





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 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
I.C.	A	A LC.	A
I.C.	B	В LC.	B
I.C.	C	C IC.	c
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A LC. B LC. C LC.	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público No LC Durante el Servicio Público Si LC Antes del Servicio Público No LC Durante el Servicio Público No LC Durante el Servicio Público Si LC Antes del Servicio Público Durante el Servicio LC Público No LC Durante el Servicio Público No LC 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) ALC BLC CLC	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A IC B IC C IC
OBSERVACIONES O ACLARA	LC.		





XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



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:

Mazatapa C , Morelos a 29 de Enero del 20 16