ESAF Morelos

C. DURAN SOTO MIGUEL ANGEL
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 2 de Febrero 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	DURAN SOTO MIGUEL ANGEL
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-25
Hora Presentación	14:26:51
Numero Declaración	2594

Sello:
MSDqCkdGH0ry/36AI pJKitnim7tuIDZ9naYtiHTKb/AKAwhvr1RUhM5U0kHyusmDwB6t8Iq3Bo4W7z rjhzzlLyl/2BGJ5A3wwgqNddpGhbqKv7ib nzu25Y0BjQ BqoDCWn61tiuajMEEx3SJxQu ndgyeoZod2cMwI05wQtRD3YxVwgxxGF86Re/0WVkICgpOGvX0ZpzxkNqWKIqidt3eg3IfxfNmrMMJGwjg7u5BjjD9uMOnbU1IqD1iOIWRcEIfSyIzrOre9GE4Fr0bgRcDTGD7 NXISiKFJvFO/swoL FaxmTQPnWL OGIrnt5n7V/68J3HGqJafFxR/AhBTAQ==

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 articulo 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:7341

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF 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: DURAN

Apellido Materno: SOTO

Nombre (s): MIGUEL ANGEL

CIRUJANO DENTISTA — Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.

1293270 — Cédula profesional

MEXICANO — Nacionalidad

LC — Registro Federal de Contribuyentes

LC — Homoclave

LC — CURP Clave Única de Registro Poblacional

DEL. BENITO JUAREZ CIUDAD DE MEXICO — Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

620929 — A A M M D D Fecha de Nacimiento

53 — Edad

M — Sexo (M o F)

LC — Estado Civil

LC — Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

LC — Colonia

LC — Delegación o Municipio

LC — Entidad Federativa

737 — Lada

LC — Teléfono Particular

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

LC — Código Postal

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

JEFE DE LICENCIAS Y REGLAMENTOS
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16 01 14
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

MAZATEPEC
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

REGIDURIA DE HACIENDA
Área de Adscripción

GERANIO S/N
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

EL FLORIDO
Colonia

MAZATEPEC MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

162633
Código Postal

515
Clave de Larga distancia

3111378110
Teléfono Oficial

Extensión

drmgl_2a@hotmail.com
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... $ 0060000
(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 ..... $ LC
(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 seccion XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante ..... $ LC

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria..... $ 0000000

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

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

Clave	Valor del bien mueble
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC
LC	$ LC

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: I | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 08/11/21

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)
1	C	1	LC	97 11 26

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): LC

Colonia: LC

Delegación o Municipio: LC

Entidad Federativa: LC

Código Postal: LC

Valor del inmueble: $ LC

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

Superficie terreno: LC

Superficie construcción: LC

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)
			LC	

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): LC

Colonia: LC

Delegación o Municipio: LC

Entidad Federativa: LC

Código Postal: LC

Valor del inmueble: $ LC

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

Superficie terreno: LC

Superficie construcción: LC

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)
			LC	

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): LC

Colonia: LC

Delegación o Municipio: LC

Entidad Federativa: LC

Código Postal: LC

Valor del inmueble: $ LC

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

Superficie terreno: LC

Superficie construcción: LC

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

1 [ ] Clave [redacted] Número de cuenta [redacted] A A M M D D Fecha de Apertura [redacted] Institución

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

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ] $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 [ ] Clave [redacted] Número de cuenta [redacted] A A M M D D Fecha de Apertura [redacted] Institución

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

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ] $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

3 [ ] Clave [redacted] Número de cuenta [redacted] A A M M D D Fecha de Apertura [redacted] Institución

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

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ] $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

4 [ ] Clave [redacted] Número de cuenta [redacted] A A M M D D Fecha de Apertura [redacted] Institución

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

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ] $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ [redacted] 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 [X]

1 [ ] Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | [redacted] Razón Social de la Inversión | [redacted] Ubicación

[redacted] Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor actual | [ ] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | [redacted] % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 [ ] Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | [redacted] Razón Social de la Inversión | [redacted] Ubicación

[redacted] Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor actual | [ ] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | [redacted] % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

3 [ ] Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | [redacted] Razón Social de la Inversión | [redacted] Ubicación

[redacted] Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor actual | [ ] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | [redacted] % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

4 [ ] Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | [redacted] Razón Social de la Inversión | [redacted] Ubicación

[redacted] Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor actual | [ ] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | [redacted] % participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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

1 [ ] Clave [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo [redacted] Institución o Acreedor

[ ] Plazo a pagar en meses $ [redacted] Importe total del Crédito $ [redacted] 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 [redacted]

2 [ ] Clave [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo [redacted] Institución o Acreedor

[ ] Plazo a pagar en meses $ [redacted] Importe total del Crédito $ [redacted] 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 [redacted]

3 [ ] Clave [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo [redacted] Institución o Acreedor

[ ] Plazo a pagar en meses $ [redacted] Importe total del Crédito $ [redacted] 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 [redacted]

4 [ ] Clave [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo [redacted] Institución o Acreedor

[ ] Plazo a pagar en meses $ [redacted] Importe total del Crédito $ [redacted] 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 [redacted]

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

Ninguno

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

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

*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 SI

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

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

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal

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

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 Y/O 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 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.- ☐	Sí ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Sí ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Sí ☐ 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.- [redacted]	A.- [redacted]	A.-	A.- [redacted]
B.- [redacted]	B.- [redacted]	B.-	B.- [redacted]
C.- [redacted]	C.- [redacted]	C.-	C.- [redacted]
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 Sí / No — Antes del Servicio Público / Durante el Servicio Público Sí / No — Antes del Servicio Público / Durante el Servicio Público Sí / 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:

[redacted]

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 interes y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPPESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABOPADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGUEDAD 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 Publico ☐ — Durante el Servicio Publico ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Publico ☐ — Durante el Servicio Publico ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Publico ☐ — Durante el Servicio Publico ☐	1. Instituciones de Derecho Publico 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

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 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.	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si I.C. / Antes del Servicio Público I.C. No I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / Antes del Servicio Público I.C. No I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / Antes del Servicio Público I.C. No I.C. / Durante el Servicio Público I.C.	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Publico 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.	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 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:

MAZATEPEC, Morelos a 25 de ENERO del 20 16

Firma del Declarante