ESAF Morelos

C. SEGURA ESQUIVEL OCTAVIO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 27 de Enero del 2017 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo previsto en los articulos **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	SEGURA ESQUIVEL OCTAVIO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2017-01-27
Hora Presentación	15:51:52
Numero Declaración	15820

Sello:
kLPYKFRhd6MnmbohYmlilwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSlrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7Cl6MvTc0QB3ftHI2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT 5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRIYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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 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:17066

MAZATEPEC
AYUNTAMIENTO
RECIBIDO
FECHA: 27/01/17
HORA: 4:00pm FIRMA:
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL
CONSTITUCIONAL DE MAZATEPEC 2016 - 2018

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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 , MAZATEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	SEGURA
Apellido Materno	ESQUIVEL
Nombre (s)	OCTAVIO

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad
EDUCACIÓN SUPERIOR, LIC SOCIOLOGIA	S/C	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	Edad	Sexo	Estado Civil
MORELOS , MAZATEPEC	1973-08-27	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	777	I.C

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

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWI8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y DESARROLLO	2017-01-02
Cargo que va a desempeñar o que concluye	AAAA-MM-DD Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECRETARIA MUNICIPAL

Área de Adscripción

AV. EMILIANO ZAPATA, NO. EXT. 1, NO. INT. 0	MAZATEPEC
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

MAZATEPEC/MORELOS	62630	737	3731345	104
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

DIR.PLANEACION.MAZATEPEC@GMAIL.COM	OCTAVIO.SE.ES@GMAIL.COM

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $9000

(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:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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
1	1	I.C	I.C	I.C	2017-10-10

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

Entidad Federativa: GUERRERO

PROPIETARIO: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmlilwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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	AAMMDD Fecha de Operación
1	1	2	I.C	2000-05-13

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:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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	Número de cuenta Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura	Institución
1	2	I.C	1999-07-14	I.C

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

Rendimiento / Utilidad Anual :

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWI8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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

Ninguno ☐

1

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

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones (AAAA-MM-DD)	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
I.C	2017-01-27	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 ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWI8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

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

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

1

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
2	I.C	2017-01-27	I.C

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

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

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWI8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnIRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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

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 ☐ 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:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWI8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DELVINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- 000 B.- C.-	A.- 000, 000, 000, 000 B.- C.-	A.- [3] 000 B.- ☐ C.- ☐	A.- 0 B.- 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.- [1] B.- ☐ C.- ☐	SI [X] NO ☐ — Antes del Servicio Público [X] 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.- [1] B.- ☐ C.- ☐	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- [1] B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:
A.-NO APLICA;

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIilwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWI8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7Cl6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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

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

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmIiIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==

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 27 de Enero del 2017

SELLO:
kLPYKFRhd6MnmbohYmliIwLWag1zDjBmRH9KfyYRo6BRmjk01sH3mecw9zV1L/HSIrVkQMydzP7tm39VMF5hjHC9u4DjvpKGnPL58JZcxKWyKNxvituizFLeRoA7ybM4tS77p5bkyx Bu0XP2NbjRO
KzJD0Gwop9 LKq1AkwHV7CI6MvTc0QB3ftH2iXDZmaoPFv UCgtxm F306oyFVCEXjE3tDhSCw9wQNAgSgM9iFvu/YFSFA3Vp8HiKyuase2s k5XbWYo3WyRfXMwxQm6reHejTJqVWl8zBx SaLOWT
5Ci6n7ZYYw2EZGdG4dpnlRlYbP5 0QqrJoZcv08rHA==