

C. TOLEDO AGUILERA RITA PRESENTE

Servidores Públicos. provisto en los artículos 27 fraccion XI, Se hace constar que con fecha 28 de Enero del 2016 se recibió su DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO en cumplimiento a lo 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

CURP
Nombre
Tipo Presentación
Fecha Presentación
Hora Presentación

Numero Declaración

I.C.
TOLEDO AGUILERA RITA
Internet
2016-01-28
15:15:44



fGo36Fegi2xLD4/d3E6lkd hgoVk0eTmD u7vRJR RJbF1hgoCxIENZHYjRZBsW9K0nAkzqGTgYXVdJsq dDQMA4GcsD7cpcjjy2/5nnx7 AMNhJ7NGBg5WS8DbHiVpib5Poj6JOx1Kv5sSG49UXxs6CrztofX5DTzGBuzWfyLpvpGC 3AL11Ggxj|04N9R04EWIJRjPj/XSthim0yecDREkyQpsTtyMSqhuvRkQ aRxD 776PNzZu04bRJ39qlPTyjbacBJWpqV6UcUPj4HVpzD7n51tBH0qxN83soAtrd4Z6Pl3mxU/YwBJtBMlqsuPcqpfPANT7QkJCRYHAPRXA==

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 Incorporación de la Efirma Electronica en los Tránites 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 páglina electrónica de la Secretaria de Administración, por medio de la siguiente liga integrity impresa del documento digital. De igual manera, podrá; verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, será in firma electrónica 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

Folio de Validación:4346





Firma del Declarante

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

DE INICIO DEL CARGO 🖂	DE CONCLUSIÓN DEL CARGO
C. SECRETARIO DE LA CONTRAI	LORIA □ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAFIX
ES MI DESEO HACER PÚBLICA I	LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI□ NO⊠
Bajo protesta de decir verdad y en cumplin fracciones I y III de la Ley Estatal de Reusted mi Declaración de intereses y de Situ PODER Ejecutivo Legislativo	miento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 esponsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante ación Patrimonial. Judicial Municipio MAZATEPEC
I DATOS GENERALES	
Apellido Paterno TOLEDO	
Apellido Materno A SUILERA	
Nombre (s) RITA	
NORMAL BASICA	MEXICANA
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor	de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad
rc rc	l.C
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
MAZATEPEC HORELOS	6,20,41,6 53 F I.C.
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	A A M M D D Edad Sexo Estado Civil (M o F)
ı.c.	l.C
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
Delegación o Municipio Entidad Feder	[7,3,7] I.C
Littidad redel	ativa Lada Teléfono Particular
I.C.	I.C.
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
	Quifug



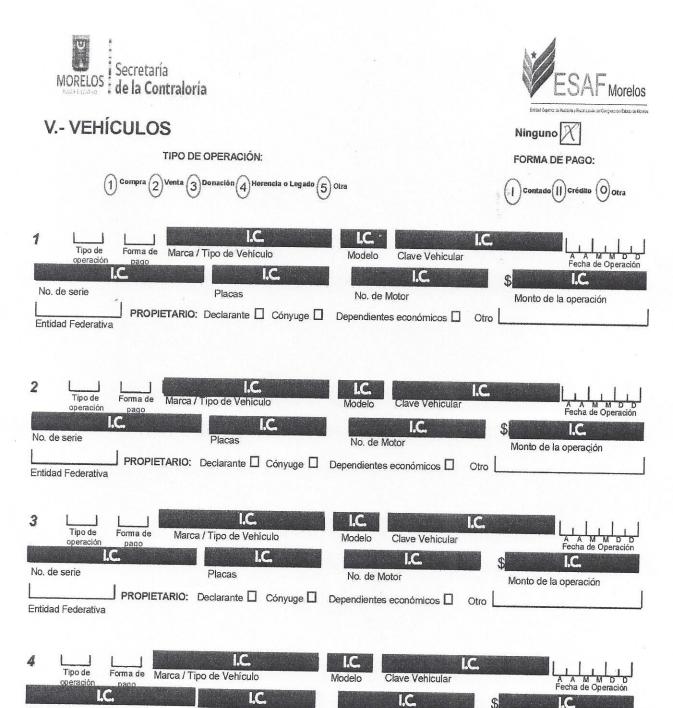


			Existed Superior de Aucture y Fiscal Incom del Congreso del Estado de Morebo
II DATOS DEL CARGO			
DIRECCION DEL DIF HUNI	CIPAII		1/60/104
Cargo que va a desempeñar o que concluye			160/10/1 AAMMDD
AYUNTAMIENTO MUNICIPAL	1		Fecha de Inicio o Conclusión
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento			
PRESIDENCIA MUNICIPAL	1		
Área de Adscripción			
PLAZA DE LA CONSTITUCION	No. 1		I d EUTPO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)			CENTRO Colonia
MAZATEPEC MORELOS	16,26	3.01 17271	
Delegación o Municipio / Entidad Federativa	Código Post		Teléfono Oficial Extensión
	1 1	Larga distan	cia .
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)	J L		
III INGRESOS			
Anotar cantidades sin centavos)		•	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	***************************************		\$ 111 119 990
Anote la suma de sueklos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y c			
ngreso Mensual Neto del Servidor Público por otro Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y o or otra actividad, económica distrita al carro público. Potrillo di careat de des			s LC
or otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus o ngreso Mensual neto del declarante	ros ingresos en la sección	XII de Observaciones y Acia	raciones)
ngreso Mensual neto del servidor público por pens	ión jubilatoria	••••••	s 1 117000
ngreso Mensual neto del cónyuge y dependientes			s LC.
V BIENES MUEBLES			Ninguno X
eberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento	o de causar ALTA o BA	JA en el puesto.	
1 Menaje total de casa (artículos del hogar)2 Joyas, bienes suntuarios y obras de a	te 3 Maquinaria 4 Semo	ovientes (ganado y aves) 5 Otr	ros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Clave Valor del bien mueble		Clave `	Valor del bien mueble
I.C. \$ I.C.	, ,	I.C. \$	I.C.
LC. \$ I.C.	(a) cos	I.C. \$	I.C.
I.C. \$ I.C.	upin rómi	I.C. \$	I.C.
i.c. \$ i.c.	onci	manage management	
MENTER HAVE AND THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos	I.C. \$	I.C.
I.C. \$	Myuç dien	I.C. \$	I.C.
I.C. \$ I.C.	i co		
15 V	9 9	I.C. \$	I.C.

No. de serie

Entidad Federativa

Placas



No. de Motor

PROPIETARIO: Declarante 🛘 Cónyuge 🗖 Dependientes económicos 🗍 Otro

Firma del Declarante

Monto de la operación





VI BIENES INMUEBLES Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al ma Casa Abbitación Departamento Terreno Local Industrial Comercial Rancho Granja Bodega Otro, especifique	omento de causar ALTA o B TIPO DE OPER C C Compra V Venta (D H Herencia o Legado (O) Ol	RACIÓN: Donación	Ninguno FORMA DE PAGO: Contado (1) Crédito (0)	Otra
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior LC Delegación o Municipio Entidad Fede	I.C.	la Propiedad Colonia I.C. Código Postal	A A Fech I.C. \$ I.C. Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción	a de Operación
Clave Tipo de pago Datos de Inscripción : Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) I.C. Delegación o Municipio Entidad Feder TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ami		I.C. Código Postal	A A Fecha Colonia LC Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción	M M D D de Operación
Clave Tipo de operación de pago LC Jbicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) LC Delegación o Municipio Entidad Federa TTULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambo		I.C. Código Postal		M M D D de Operación





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 especifique	Ninguno 🔀
Clave Número de cuenta A A M M D D Institución La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$	Moneda peso, dólar, euro, etc.) I.C. Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$	Moneda Deso, dólar, euro, etc.) I.C. Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda eso, dólar, euro, etc.) I.C. aldo a la fecha de la deciaración
TruLAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$	Moneda so, dólar, euro, etc.) I.C. Ido a la fecha de la declaración





THE STATE OF THE S	negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno 🛭
	.C. I.C.
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la l	
Giro principal del negocio o inversión A A M Fecha Inicio	M D D Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$ I.C. \$ 1.	C le le
Valor inicial de la inversión Valor actual	Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Depend	
Rendimiento / Utilidad Anual : \$	
Saldo a la fecha de la declaració	on
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la	.C. I.C. Ubicación
I.C.	I.C. I.C
Giro principal del negocio o inversión A A N Fecha Inicio	de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
Volce initial de la 1	C. I.C.
	Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Depend	iente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$	
Saldo a la fecha de la declaració	on .
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la	l.C. I.C.
	Inversión Ubicación
I,C	Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión	Inversión Ubicación I.C. I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio	Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio Valor inicial de la inversión Valor actual	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
Giro principal del negocio o inversión \$ LC Valor inicial de la inversión TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Depend	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
Giro principal del negocio o inversión \$	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Otro
Giro principal del negocio o inversión \$ LC Valor inicial de la inversión TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Depend Rendimiento / Utilidad Anual: Saldo a la fecha de la declaracio	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) iente Otro
Giro principal del negocio o inversión \$	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) iente Otro Ubicación Ubicación
Giro principal del negocio o inversión \$	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) iente Otro
Giro principal del negocio o inversión \$ LC	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio Entidad Federativa I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) iente Otro Ubicación I.C. Value de operaciones I.C. Value de operaciones I.C. Value de operaciones Value de operaciones
Giro principal del negocio o inversión \$	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) MD D D D D D D D D D D D D D D D D D D
Giro principal del negocio o inversión \$	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Moneda (peso, dólar, euro, etc.) I.C. I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) I.C. I.C. I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) I.C. I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
Giro principal del negocio o inversión \$	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) MD D D D D D D D D D D D D D D D D D D
Giro principal del negocio o inversión \$ 1.C.	Inversión Ubicación I.C. Delegación o Municipio I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) iente Otro Ubicación I.C. T.C. Noneda (peso, dólar, euro, etc.) Delegación o Municipio I.C. I.C. Noneda (peso, dólar, euro, etc.) I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.) I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.)





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 Grédito hipotecari 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique 114 LC A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor IC Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito 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 (0 A M M D D echa que adquiere Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor el adeudo I.C. Importe total del Crédito 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 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Fecha que adquiere el adeudo C Importe total del Crédito 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 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Fecha que adquiere el adeudo \$ Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito 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





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

¿Vive Usted con su cónyuge o en c	oncubinato? NO IC	SI IC	Si su respuesta es ,	AFIRMATIVA, I	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 LC	sı I.C.				
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por	favor de anotar los dat	os que a cont	inuación se solicitan:			
	I.C.			LC.	I.C.	
Lugar de Trabajo				Lada	Teléfono de lugar de trabajo	
l.C			I.C.			
Domicilio del lugar de trabajo		Colonia	1,00	Delega	I.C. ación o Municipio	
l.C.	I.C.			I.C.		
Entidad Federativa	Código Postal	Cargo yo Ac	tividad que desemper			
¿Su cónyuge o concubino (a) vive en Si su respuesta es NEGATIVA, indiqu	el mismo domicilio de l le su domicilio particula	USTED? NO ır, RFC y teléfi	I.C. SI I.C. ono particular.			
	I.C.				I.C.	
Domicilio Particular (calle y número ext	erior e interior)			Colonia	1000	
I.C.	i.c	•		I.C.	10 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m 1 m	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa					
l.C.	I.C.	LC.	Código Posta			

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO LC SI LC Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo	
	<u> </u>		
I.C.			
	I.C.	I.C.	
	1		

Teléfono Particular





XI.- DECLARACION DE INTERESES

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN	DE POSIBLE CONFLICTO	DE INTERESES: SI	□ NO X

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 ASILO EL BUEN SEÑORA. B	A- HAZATEPEC MORELOS B-	A [3]	A-10 ANOS
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 C	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 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 3 B
OBSERVACIONES O ACLARAC	IONES:		





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 1SOCIO 2- COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A- IC	A
B	B LC. :	в ІС	B
C	c	C LC	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 IC B IC C IC	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Si LC Antes del Servicio Público LC Durante el Servicio LC Público Si LC Antes del Servicio LC Público Durante el Servicio LC Público Durante el Servicio LC Público LC Durante el Servicio LC Público Durante el Servicio LC Público Durante el Servicio LC 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. IC B. IC C IC	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.		





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
В	B	В	B
C	C	C- 🗆	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio 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
OBSERVACIONES O ACLARA	CIONES:		





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)
A	A I.C	A I.C.	A I.C.
B I.C.	B	B LC.	B
c	C	C LC	c
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) AIC BIC CIC	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si LC Antes del Servicio Público LC No LC Durante el Servicio Público LC Si LC Antes del Servicio LC Público LC No LC Durante el Servicio LC Durante el Servicio LC No LC Durante el Servicio LC	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	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar).
	Durante el Servicio LC. Si LC. Antes del Servicio LC. Público LC. No LC. Durante el Servicio LC. Público LC.	8.Otra (especificar) A LC B LC C LC	B- IC. C- IC.
OBSERVACIONES O ACLARAC	CIONES:		





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:

MAZATEPEC, Morelos a 28 de ENERO del 20 / 6