ESAF Morelos

C. LOPEZ PEREZ YONAMINI
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 29 de Septiembre del 2017 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	LOPY900824HMSPRN01
Nombre	LOPEZ PEREZ YONAMINI
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2017-09-29
Hora Presentación	10:44:43
Numero Declaración	21034

Sello:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMICIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkqI8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rcIKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb 5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

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:44962

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	LOPEZ
Apellido Materno	PEREZ
Nombre (s)	YONAMINI

EDUCACIÓN SUPERIOR, LIC INTERVENCION EDUCATIVA	S/C	MEXICANA
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad

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

MORELOS , CUERNAVACA	1990-08-24	27	M	I.C
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil

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

I.C	I.C	7341457	05	I.C
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada		Teléfono Particular

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMICIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkqI8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb 5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE EDUCACIÓN	2017-09-01
Cargo que va a desempeñar o que concluye	AAAA-MM-DD Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO DE MAZATEPEC

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

PRESIDENCIA

Área de Adscripción

PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, NO. EXT. 1, NO. INT. S/N	MAZATEPEC
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

MAZATEPEC/MORELOS	62630	7373731345	7373730280	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

BIBLIOTECA408@GMAIL.COM	LOPEZ.YO08@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 [X]

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:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMICIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd yblxkql8HHleL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb 5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2l/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/IXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno [X]

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMlClO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybtxkqI8HHIeL9f2sX1uUboKlCIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb 5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2l/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMICIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkql8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb
5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/IXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo
jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

VII.- INVERSIONES

Ninguno [X]

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

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMlClO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkql8HHleL9f2sX1uUboKlClH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb 5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2l/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno [X]

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMlClO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkqi8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb
5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo
jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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.

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMlCIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd yblxkql8HHIeL9f2sX1uUboKlCIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb 5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2l/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjlDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FltdG/wOdleVlUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

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:

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) | 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
I.C	I.C	I.C

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMICIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd yblxkql8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb
5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo
jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno [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.

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

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMlCIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkql8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb
5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo
jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

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:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMICIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd ybIxkql8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb
5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2l/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVIUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo
jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdboA1FYicg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno I.C

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

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 29 de Septiembre del 2017

SELLO:
euXDaAYVmN91xXhrZkzyVK 6Qw439ugDgx/Q2K4fxVMXuZAfOeMlCIO39BgQmUun6 7m9ruxPLSd yblxkql8HHIeL9f2sX1uUboKICIH/icfrvcVgtomcbrtydS/rciKHVCkrzkNUa8GCJBSr zb
5Ps8aigFi7JdUoU46TkaPbw0cuLhMT2I/EDV8QPzyUtqhzk5qYis7qWpZWCusthKCqU2mWqGFNLwq2HqgHjIDhJES0IqhyE9iiTkUqG3/lXz6FitdG/wOdleVlUC0U9SaoUin3nfwh7tksga Yswyo
jmOGpL1cdr vjR134wfZHb ts3C5edXAdbqA1FYicg==