



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

nnyFF/9m 7u9/B3gkKtRU7g4MyQX3 KOxcpnlOQBET9XDv98YfsNBQZJuQ3XvmSPWU1If4PA1SN7fR7qct7gbDeEQxvjCiknkO5U
PEqQCKrjHAJIIN1BEWzVSH3Dbel 6R7MU6yHLs9vOXjpxTZKiMpgR6xdGn 0l6Q PD9dCvuD8aNJcMf3cHksKbi6bvEJFliiVXtj
J7RO4Y0Jazxootr7D5erqHmZWLZYM82Wm488cWet sPMTuS/47XJ49LSKY3phMT0j9EtGfpDOmOcNaCl7bzGRRWBKyVPShyoeRuZ
6WkCuNlf2sdtiYrTu7TAI/PpcTJGVhRlaYLTc9twhg==

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 [X] 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 [X] MORELOS, TEMIXCO

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno ALVAREZ

Apellido Materno ROGEL

Nombre (s) ARTURO

EDUCACIÓN SUPERIOR, LIC EN DERECHO | S/C | MEXICANA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional | Nacionalidad

| | |
Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

| | | | |
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de nacimiento | Edad | Sexo | Estado Civil

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

| | | |
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

| | |
Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE ATENCIÓN Y SERVICIOS CIUDADANOS		2016-01-05		
Cargo que va a desempeñar o que concluye				
TEMIXCO		DD-MM-AAAA		
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO		Fecha de Inicio o Conclusión		
Área de Adscripción				
AV. EMILINO ZAPATA , NO. EXT. 16, NO. INT. S/N		TEMIXCO CENTRO		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
TEMIXCO/MORELOS	62580	777	3681830	2107
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
ARTURIN3411@GMAIL.COM		ARTURIN3411@GMAIL.COM		
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público.....	\$16800
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos.....	\$0
<i>(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)</i>	
Ingreso Mensual neto del declarante	\$16800
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$0

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.

Clave	Valor del bien mueble
1	\$ 0

Clave	Valor del bien mueble
-------	-----------------------

cónyuge o

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1			OTRA MARCA / NINGUNA	1	NINGUNA	2016-01-29
	Tipo de	Forma de				AAAA-MM-DD
	operación	pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo		Fecha de Operación
	NINGUNO		NINGUNA	NINGUNO		0

Clave Vehicular

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
MORELOS			NINGUNO

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

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

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

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

AAAA-MM-DD

Institución

Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

Ninguno

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

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual :
 Rendimiento / Utilidad Anual :

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

6	000	2016-01-29	000
---	-----	------------	-----

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
 Fecha que adquiere el adeudo

0	0	0
---	---	---

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 000

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 S/R

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 y 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

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

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.

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

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, 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.

<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)</p>	<p>UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)</p>	<p>NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO</p>	<p>ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)</p>												
<p>A.- ninguna B.- C.-</p>	<p>ninguna, A.- ninguna, ninguna, ninguna B.- C.-</p>	<p>(ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> 3 A.- <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NINGUNO</p>	<p>A.- 0 B.- C.-</p>												
<p>FRECUENCIA ANUAL</p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p>	<p>B.- C.-</p>	<p>C.-</p>												
<p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <u>6</u> NINGUNA B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></p>	<table border="1"> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	<p>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 A.- 5 Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 8. Otra (especificar) A.-</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada <input type="checkbox"/> 5. Otros aportes (especificar). <input type="checkbox"/> B.- C.-</p>
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>														
NO <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>														
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>														
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>														
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>														
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>														
<p>OBSERVACIONES O ACLARACIONES: A.-ninguna:</p>		<p>1 B.- C.-</p>	<p>A.-NINGUNA</p>												

nnyFF/9m 7u9/B3gkKtRU7g4MyQX3 KOxcpnlOQBET9XDv98YfsNBQZJuQ3Xvmspwu1f4PA1SN7fR7qct7gbDeEQxvjCiknkO5UPEqQCKrjHAJIIN1BEWzVSH3Dbel
6R7MU6yHLS9vOXjpxTZKiM pgR6xdGn 0l6Q PD9dCvuD8aNJcMf3cHksKbi6bvEJFiliVXtjJRO4Y0Jazxootr7D5erqHmZWLZYM82Wm488cWet
sPMTuS/47XJ49LSKY3phMT0j9EtGfpDOmOcNaCl7bzGRRWBKyVPShyoeRuZ 6WkCuNLf2sdtiYrTu7TAI/PpcTJGVhRlaYLTc9twhg==

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 --

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 --

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



NO SE CUENTA CON BIENES INMUEBLES DEUDAS JOYAS VEHICULOS Y DEMAS

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 Enero del 2016