



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**

INSTRUCTIVO Y FORMATO

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 TEMIXCO

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno Jimenez
Apellido Materno Eguiza
Nombre (s) Carlos Guillermo

LICENCIATURA EN ADMINISTRACION MEXICANA
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

111E165072516111111E16507251HDFNGR02
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

DISTRITO FEDERAL 1650725 150 N [REDACTED]
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil

[REDACTED] [REDACTED]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

olieds@yahoo.com.mx
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

[REDACTED]
Código Postal

[Signature]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE PATRIMONIO Y PARQUE VEHICULAR

Cargo que va a desempeñar o que concluye

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

OFICIALIA MAYOR

Área de Adscripción

AVENIDA EMILIANO ZAPATA 16

CENTRO

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

TEMIXCO, MORELOS

01625180

777

36218301-

2223

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de
Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 118000

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibe de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ _____

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibe 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 \$ _____

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$ _____

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ _____

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.

- 1 Bienes totales de casa (incluido el hogar) 2 Joyas, bienes muebles y otros de alto valor 3 Maquinaria 4 Semovientes (autos y aviones) 5 Otras no comprendidas (especificar en la parte de aclaraciones)

Clave	Valor del bien mueble
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Clave	Valor del bien mueble
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

J. E.
Firma del Declarante

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 Terrano
- 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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

2

Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

3

Clave Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal \$ Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

[Firma]

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otra

Ninguno

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- O Otra

1

Tipo de operación: [Redacted] Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Clave Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: \$ [Redacted]

PROPIETARIO: [Redacted] Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa: [Redacted]

2

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted] Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Clave Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: \$ [Redacted]

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa: [Redacted]

3

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted] Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Clave Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: \$ [Redacted]

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa: [Redacted]

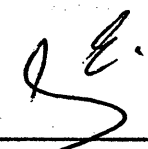
4

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted] Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Clave Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: \$ [Redacted]

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa: [Redacted]



Firma del Declarante

