



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:

mLeP7vt3ce9UCxXqQDD4UQtdBQY9 euRwSPW7o5hARAF6iCYx5llb3xTI4K5QTqGiStcznrYCXxxrrhvG3iBg1DlIrOxe/LgArI
0I2LcdNwOfPTOIWCJM0OjNeVSUG6QspKkgVFWLN dXixwgM154FqkRrx9ModrK4NdyxICydy1Wu1u8sg/X60eSdBhtRPd1F2NLbi
bXftCeEV3CqQ/xj/zvLjzIUBriGHIG4fOySpVfDF3P591QYG0q0z2RP6z77OlyxG Cjtnar9/v7JVqkPT/Qh524L 6j43mZkGFw7
HLKM7xTo7UcqFBIDKRpt3c92H5p9Zp5gqE0d OGeaw==

II.- DATOS DEL CARGO

| | |
|---|------------------------------|
| DIRECCIÓN DE SISTEMAS | 2016-01-04 |
| Cargo que va a desempeñar o que concluye | DD-MM-AAAA |
| TEMIXCO | Fecha de Inicio o Conclusión |
| Dependencia, Organismo o Ayuntamiento | |
| DIRECTOR DE SISTEMAS Área de | |
| Adscripción | |
| AV. EMILIANO ZAPATA, NO. EXT. 16, NO. INT. S/N | TEMIXCO CENTRO |
| Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) | Colonia |
| TEMIXCO/MORELOS | 62580 |
| Delegación o municipio / Entidad Federativa | Código Postal |
| 777 | 362 18 30 |
| Clave de Larga Distancia | Teléfono Oficial |
| SISTEMAS.TEMIXCO@GMAIL.COM | S/C |
| Correo (s) electrónico (s) oficiales (es) | Extensión |

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

| | |
|---|---------|
| Remuneración Mensual Neto del Servidor Público..... | \$21000 |
| <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 | \$21000 |
| Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria | \$0 |
| Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes | \$5000 |

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 | \$ 50000 |
| 1 | \$ 50000 |

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

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

SELLO:

mLeP7vt3ce9UCxXqQDD4UQtBQY9 euRwSPW7o5hARAF6iCYx5I1b3xTI4K5QTqGiStcznrYCXxxrrhvG3iBg1DI1rOxe/LgAr10I2LcdNwOfPTOIWCJM0OjNeVSUG6QspKkgVFWLN
dXixwgM154 FqkRrx9ModrK4NdyxlCydy1Wu1u8sg/X60eSdBhtRPd1F2NLbibXftCeEV3CqQ/xj/zvLjzIUBriGHiG4fOySpVfDF3P591QYGQ0z2RP6z77OlyxG Cjtnar9/v7JVqkPT/Qh524L
6j43mZkGFW7 HLMK7xTo7UcqFBIDKRpt3c92H5p9Zp5gqE0d OGeaw==

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 |
| clave | | clave | | clave | | clave | | clave | | clave | |


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

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

Ninguno 

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

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.

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

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 yo 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.

SELLO:

mLeP7vt3ce9UCxXqQDD4UQtdBQY9 euRwSPW7o5hARAF6iCYx5llb3xTl4K5QTqGiStcznrYCxxrrhvG3iBg1DlrlOxe/LgArl0l2LcdNwOfPTOIWCJM0OjNeVSUG6QspKkgVFWLN
dXixwgM154 FqkRrx9ModrK4NdylCydy1Wu1u8sg/X60eSdBhtRPd1F2NLbibXftCeEV3CqQ/xj/zvLjzIUBriGHiG4fOySpVfDF3P591QYG0q0z2RP6z77OlyxG Cjtnar9/v7JVqkPT/Qh524L
6j43mZkGFW7 HlKM7xTo7UcqFBIDKRP13c92H5p9Zp5gqE0d OGeaw==

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.

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

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



NINGUNA

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 2 de Febrero del 2016

SELLO:

mLeP7vt3ce9UCxXqQDD4UQtdBQY9 euRwSPW7o5hARAF6iCYx5I1b3xT14K5QTqGiStcznrYCXxxrrhvG3iBg1DlIrlOxe/LgAr10I2LcdNwOfPTOIWCJM00jNeVSUG6QspKkgVFWLN
dXixwgM154 FqkRrx9ModrK4NdylCydy1Wu1u8sg/X60eSdBhtRPd1F2NLbibXftCeEV3CqQ/xj/zvLjzlUBriGHIG4fOySpVfDF3P591QYG0q0z2RP6z77OlyxG Cjtnar9/v7JVqkPT/Qh524L
6j43mZkGFw7 HlKM7xTo7UcqFBIDKRpt3c92H5p9Zp5gqE0d OGeaw==