



**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:

u7dhjsQqK/l9A47vgplsb rltk5Kq8OKW49nUsaXO4ofxFNx4GRAAEr/juxJxLCRgGpupnOdpH8CyuwdCX73npsQtyb1U9AzfSmN  
hl8qMG8WZLz4 xt 0p1rqkC4Zn3jbJKYOfTJ1XdaV5r9xkmuw37yVgNB1BSFzIbE1L yMI6nmpK9jiPMUCKekjU4ZfwDe1hxLts6  
Ore/Lf 37hIE8cgD9z uNdUMdkBzDQ/Hx4o7hsBc0q8r1EJKmulNpRS0GNbs26cNXquyazQh06GItVY5otcVQjCwixA6cvtkTMNS  
VckL4t3iiJ0fBeviKFFy/mS0ousX3SmhC3MaU116UQ==



## II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTORA DE COMUNICACION INFORMACION Y MEDIOS		2016-01-05	
Cargo que va a desempeñar o que concluye		DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión	
H. AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento			
SECRETARIA GENERAL DEL AYUNTAMIENTO			
Área de Adscripción			
AVENIDA EMILIANO ZAPATA, NO. EXT. 16, NO. INT. S/N		LA HACIENDA DE TEMIXCO	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
TEMIXCO/MORELOS	62586	01777	3621830 S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial Extensión
COMUNICACION.TMX@GMAIL.COM		COMUNICACION.TMX@GMAIL.COM	
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)			

## III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público.....	\$17000
<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	\$17000
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
5	0

Clave	Valor del bien mueble

cónyuge o

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra Contado Crédito Otra

| - | | - | | ----- | | ----- | | 0000 | | ----- |

**1** Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular AAAA-MM-DD Fecha de Operación

| 0000 | | 0000 | | 0000 | | 0 |

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

| MORELOS | **PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro | 0000 |

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

1	1	2		
---	---	---	--	--

Clave Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD
-----	-----	-----	-----

--	--

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

--	--

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
-----	-----	-----	-----

Superficie terreno --

--	--

**TITULAR:** Declarante  X Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Superficie construcción ----

--	--

u7dhjsQqK/19A47vgplsbrltk5Kq8OKW49nUsaXO4ofxFNx4GRAAeR/juxJxLCRgGpupnOdpH8CyuwdCX73npsQtyb1U9AzfSmNhl8qMG8WZLz4  
0p1rqkC4Zn3jbJkYOfTJ1XdaV5r9xkmuw37yVgNB1BSFzIBE1LyMl6nmpK9jiPMUCKekjU4ZfwDe1hxLts6Ore/Lf  
uNdUMdkBzDQ/Hx4o7hsBc0q8r1EJKmulNpRS0GNbs26cNXquyazQh06GltVY5otcVQjCwixA6cvtkTMNS VckL4t3iiJ0fBeviKFFy/mS0ousX3SmhC3MaU116UQ==

xt  
37hlE8cgD9z

**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  
clave
- 2 Ahorro  
clave
- 3 Valores  
clave
- 4 Bonos  
clave
- 5 Acciones  
clave
- 6 Otro especifique  
clave

--	--	--	--

**1**

Clave Institución

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  \$0  
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$0  
Rendimiento / Utilidad Anual :

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

0000	0000	0000
------	------	------

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación
0000	-----	-----

Giro principal del negocio o inversión	AAAA-MM-DD Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio
--	---	------------------------

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

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

**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.

-----	-----	-----	-----  0000
-------	-------	-------	-------------

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  |-----| 0000

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 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

\_\_\_\_\_  
S/R || S/H || 0000 || 0000  
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
0000 0000 0000	0	0000

**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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)							
A.- no cuentan con laboro con ninguna empresa A.- B.- C.-	no aplica, no aplica, no aplica B.- C.-	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- 0 B.- C.-							
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE						
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> 6 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="614 1021 759 1173">                             SI <input type="checkbox"/>                              NO <input checked="" type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="759 1021 1078 1173">                             Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>                              Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="614 1173 759 1326">                             SI <input type="checkbox"/>                              NO <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="759 1173 1078 1326">                             Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>                              Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="614 1326 759 1478">                             SI <input type="checkbox"/>                              NO <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="759 1326 1078 1478">                             Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>                              Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	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.- 1 Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>									
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>									
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>									

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES:**

A.-NO TRABAJO EN NINGUN OTRO LADO, QUE NO SEA EL AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO. NI TENGO EMPRESAS.;

**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



TODO BIEN . GRACIAS.

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

SELLO:

u7dhjsQqK/19A47vgplsb rltk5Kq8OKW49nUsaXO4ofxFNx4GRAAEr/juxJxLCRgGpupnOdpH8CyuwDCX73npsQtyb1U9AzfSmNhl8qMG8WZLz4  
0p1rqkC4Zn3jbJkYOFTJ1XdaV5r9xkmuw3 7yVgNB1BSFzIBE1L yMI6nmpK9jiPMUCKekjU4ZfwDe1hxLts6Ore/Lf  
uNdUMdkBzDQ/Hx4o7hsBc0q8r1EJKmulNpRS0GNbs26cNXquyazQh06GltVY5otcVQjCwIxA6cvtkTMNS VckL4t3iiJ0fBeviKFFy/mS0ousX3SmhC3MaU116UQ==

xt  
37hIE8cgD9z