



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:

h6zpT I730CddRFBup6CT8pkwj2p5k B1BKyfoMTGITk836ktoYK RRnXnQZtMewfkzIGCWxbloct7pkV9GT506SpDFQTUNHIL
s.JxGfYIZ5msnn5EWoO0/d2JgxvYuNd8r1iMh52hYfHk55xogp4Z6dp/XohM0wGSR9wwplgEZeEnGz8vFwj2tkXg/CQdJrQs6855
aLcZGnOR34cAnxJe/gbuU1eO0yNAivIDRaWniEW7hTBb6jvHpbmAoKJqia/FEr/TpVb Wnedrvn2FCPF2MEwTCpUDyuWrJfATpON
RrgwJyd1njXucBGeE4iMqN/ aOZniLjJBvWwrrqbkmg==

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 , TEMIXCO

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno CALTENCO

Apellido Materno SERRANO

Nombre (s) CARLOS FRANCISCO

EDUCACIÓN SUPERIOR, OCTAVO SEMESTRE INGENIERÍA EN COMUNICACIONES Y ELECTRONICA S/C
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesic

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

DISTRITO FEDERAL , CUAUHTÉMOC 1969-01-29 48 M IC
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

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

IC IC 7772106 00 IC
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

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

SELLCO:

h6zpT I73CddRFBup6CT8pkwj2p5k B1BKyfoMTGITk836ktoYK RRnXnQZIMewfkzIGCWXBloct7pkv9GT506SpDFQTNUHIL sJxGfYIZ5msnn5EWoO0/d2JgxvYUd8r1IMh52hYfHk55xogp4
 Z6dplZohM0wGSR9wwplgEZeEnGz6vFwj/atkXg/CQdJrQs6855aLcZGnOR34cAnxJe/gbuU1eO0yNAivIDRaWniEW7hTBb6jvHpbmAoKJqia/FErTpVb Wnedrvn2FCPF2MEwTCpUDyuWrJfATpON
 RrgwJfydIqjXucBGeE4IMqN/ aOZniLJBvWwrbkmg==

II.- DATOS DEL CARGO

SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN

2017-07-28

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AAAA-MM-DD
Fecha de Inicio o Conclusión

TEMIXCO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECRETARIA GENERAL

Área de Adscripción

AVENIDA EMILIANO ZAPTA , NO. EXT. 16, NO. INT. S/N

TEMIXCO CENTRO

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

Colonia

TEMIXCO/MORELOS

62580

777

3621830

S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

CARLOS.CALTENCO@TEMIXCO.GOB.MX

CARLOS.CALTENCO@TEMIXCO.GOB.MX

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$35000

(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

\$LC

(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

\$LC

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria

\$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$LC

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
LC \$ LC

Del declarante

Clave Valor del bi l
LC l

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

SELLO:

h6zpT # 730CddRF8up6CT8pkwj2p5k B1BKyoMTGITk836ktoYK RRnXnQZIMewfkzIGCWXBloct7pkV9GT506SpDFQTNUNHIL sJxGYIZ5msnn5EWo0/d2JgxvYUNd8r1IMh52hYfHk55xogp4 Z6dpl>X<ohM0wGSR9wwplgEZeEnGz6vFwjatkXg/CQdJrQs6855aLcZGnOR34cAnxJelgbuU1eO0yNAivIDRaWniEW7hTBb6jvHpbmAoKJqia/FEr/TpVb Wnedrvn2FCPF2MEwTCpUDyuWrJfATPON RrgwJ y d1njXucBCeE4iMqN/ aOZniLjJBvWwrbkmg==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

Contado Crédito Otra

1	1	IC	IC	IC	2015-04-15	
1	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
	IC	IC	IC	IC		
	No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		

DISTRITO FEDERAL Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

1	1	IC	IC	IC	2014-03-01	
2	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
	IC	IC	IC	IC		
	No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		

GUERRERO Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

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	2	IC	2012-11-15	IC
Clave	Número de cuenta	Institución	Fecha de Apertura	Institución

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

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : IC

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

Ninguno

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

SELLO:

h6zpT 3CdeRFBup6CT8pkwj2p5k B1BKyfoMTGItk836ktoYK RRnXnQZIMewfkzIGCWXBloct7pkV9GT506SpDFQTNUNHIL sJxGYIZ5msnn5EWoO0/d2JgxvYUNd8r1iMh52hYfhk55xogp4
Z8dp/ <:hI0wGSR9wwplgEZeEnGz8vFwj/atkXg/CQdJrQs6855aLcGnOR34cAnxJe/gbuU1e00yNAiviDRaWniEW7hTBb6jvHpbmAoKJqia/FEr7pVb Wnedrvn2FCPF2MEwTCpUDyuWrJfATpON
RrgwJ 1iXucBGeE4iMqN/ aOZniLJbVWwrbkmg==

X.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 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.

1 | 4 | I.C. | 2013-02-01 | I.C.

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

0 | I.C. | I.C.

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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 I.C.

2 | 4 | I.C. | 2013-12-02 | I.C.

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

0 | I.C. | I.C.

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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 I.C.

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 y/o 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.

 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 X

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C

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 --

1. 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 --

SELLO:

h6zp T IJ30CddRFBup6CT8pkwj2p5k B18KyfoMTGITk836ktoYK RRnXnQZtMewfkzIGCWxbloct7pkv9GT506SpDFQTNUNHIL sJxGfYIZ5mnn5EWoO0/d2JgxvYuNd8r1IMh52hYfHk55xogp4
Z6dpx/XzhM0wGSR9wwplgEZeEnGz6vFwj/atkXg/CQdJrQs6855aLcZGnOR34cAnxJc/gbuU1eO0yNAivIDRaWniEW7hTBb6jvHpbmAoKJqia/FEr/TpVb Wnedrvn2FCPF2MEwTCpUDyuWrfJATpON
RrgwJyj1njXucBGeE4iMqN/ aOZniLjJBvWwrbkmg==

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



IC

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 31 de Julio del 2017