



**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**

## 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 | URIOSTEGUI

Apellido Materno | RODRIGUEZ

Nombre (s) | OMAR

| EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADOR PUBLICO || S/C || MEXICANA

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

| || M09 || |  
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 ADMINISTRACIÓN                                    |               | 2016-01-05                          |                  |
| Cargo que va a desempeñar o que concluye                      |               | DD-MM-AAAA                          |                  |
| AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO                                       |               | Fecha de Inicio o Conclusión        |                  |
| Dependencia, Organismo o Ayuntamiento                         |               |                                     |                  |
| OFICIALIA MAYOR   |               |                                     |                  |
| 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         | 777                                 | 3621858          |
| Delegación o municipio / Entidad Federativa                   | Código Postal | Clave de Larga Distancia            | Teléfono Oficial |
| S/C   |               | OFICIALIAMAYOR2016-2018@HOTMAIL.COM |                  |
| Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)                     |               |                                     |                  |

## 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.....   | \$8000  |
| <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   | \$29000 |
| 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     | \$ 80000              |

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

## 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 --

## 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.*

- |          |                |          |               |          |                |          |              |          |                 |          |                         |
|----------|----------------|----------|---------------|----------|----------------|----------|--------------|----------|-----------------|----------|-------------------------|
| <b>1</b> | <b>Cheques</b> | <b>2</b> | <b>Ahorro</b> | <b>3</b> | <b>Valores</b> | <b>4</b> | <b>Bonos</b> | <b>5</b> | <b>Acciones</b> | <b>6</b> | <b>Otro especifique</b> |
| 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 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 |
| NINGÚN DEPENDIENTE      |      |                      |

## **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.

**-- 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

**PERTENEZCO A LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS DEL SISTEMA INDEPENDIENTE DE LA COLONIA RUBEN JARAMILLO; EN EL CUAL OCUPO EL CARGO DE TESORERO; DICHO PUESTO ES HONORIFICO.**

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 16 de Junio del 2016