



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria 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, TEPOZTLÁN |

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | GUERRERO |

Apellido Materno | BELLO |

Nombre (s) | RODOLFO |

| EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIADO EN DERECHO | | S/C | | MEXICANA |

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

| GUBR640308 | | F63 | | GUBR640308HMSRLD01 |

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

| MORELOS, TEPOZTLÁN | | 1964-03-08 | | 52 | | M | | SOLTERO(A) |

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de nacimiento | Edad | Sexo | Estado Civil

| PRISCILIANO RODRIGUEZ NO. 13 C, NO. EXT. 13 C, NO. INT. S/N | | SANTO DOMINGO |

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

| TEPOZTLÁN | | MORELOS | | | |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| | | | | 62520 |

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

JUEZ CIVICO CALIFICADOR

Cargo que va a desempeñar o que concluye

2016-02-01

DD-MM-AAAA

Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO TEPOZTLAN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SINDICATURA

Área de Adscripción

AV. REVOLUCION DE 1910, NO. EXT. 52, NO. INT. S/N

SANTO DOMINGO

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

Colonia

TEPOZTLÁN/MORELOS

62520

739

3957111

S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

MUNICIPIOSINDICATURA@HOTMAIL.COM

S/C

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

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público.....

(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.....

(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

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

Ninguno

IV.- BIENES MUEBLES

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

Contado Crédito Otra

1	2	GMC / JIMMY	1998	S/N	2009-11-03
---	---	-------------	------	-----	------------

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

		HECHO EN USA	
--	--	--------------	--

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

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

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.

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local industrial/comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 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	S/N	1990-04-22
Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
PRISCILIANO RODRIGUEZ NO. EXT 13 C, NO. INT S/N			SANTO DOMINGO	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	
TEPOZTLÁN	MORELOS	62520	Valor del inmueble	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	
TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>			Superficie terreno	200
			Superficie construcción	0

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	6	S/N	2016-04-28	N/A
----------	---	-----	------------	-----

AAAA-MM-DD

Institución

Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura

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

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

NINGUNO NINGUNO N/A

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
 N/A 2016-04-28 AMACUZAC MORELOS

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

0 0 PESO MEXICANO 0

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

IX.- 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	N/A	2016-04-28	N/A
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
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

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 N/A

1	N/A	2016-04-28	N/A
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
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

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? NOS Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

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

¿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
GUERRERO DORANTES ELOY	73	PADRE

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.- ninguno B.- C.-	n/a, A.- n/a, m/a, n/a 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 APORTE						
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"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="502 1021 638 1171">SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="638 1021 952 1171">Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 1171 638 1321">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="638 1171 952 1321">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="502 1321 638 1471">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="638 1321 952 1471">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> NO <input 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.-;									

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIAIONES, 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



NO SABIA QUE EL PUESTO QUE OCUPABA TENIA QUE DECLARAR, APARTE DE NO CONTAR CON CASI NADA

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 28 de Abril del 2016