



**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**

SELLO:

jp7xcPbmVKs8LtW5sJyZ1UZbssJAUmQm9cZ/PIRUAWAQZz1YcxVMPbZulEiTE6xMD8yr4tkK ZlbfHAmrnLvFmaZNOM kpRLYy5W  
93yWOxqgaDUOe kjyt0jOqyIDloHZ62CffV y8KmJOxfjkiYnY4rGsEFAA68FKgGuQdLiZyhwBS91Wh jyhaila8TVEuqz UKM  
ZGSFkxr8bl3s/P7y5Ag008sbsUNe/fB1H3tZjc5op53nmyWdzzuxrLSopQdlQxKdZQWZpIYC5MMY9mmcHMPqG fqQ7w4RmpfeEZA  
t72OWJLKZ8wGZzK/6RxG2/aFPg09v/Df0KeGU1idtw==

## 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 , TEPOZTLÁN

### I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno RIVERA

Apellido Materno RAMIREZ

Nombre (s) ESTEBAN

EDUCACIÓN SUPERIOR, DOCENTE | 08746509 | MEXICANA

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

I.C. | I.C. | I.C.  
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

MORELOS , TEPOZTLÁN | 1978-05-18 | 37 | M | I.C.  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

I.C. | I.C.  
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

I.C. | I.C. | 739 | I.C.  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

I.C. | I.C.  
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

## II.- DATOS DEL CARGO

REGIDOR DE HACIENDA, PROGRAMACION Y PRESUPUESTO		2016-01-01	
CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE		DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión	
HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TEPOZTLAN			
DEPENDENCIA, ORGANISMO O AYUNTAMIENTO			
REGIDURIA DE HACIENDA			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
ENVILA, NO. EXT. 5, NO. INT. S/N		TEPOZTLÁN CENTRO	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
TEPOZTLÁN/MORELOS	62520	017	393952352 S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial Extensión
S/C		S/C	
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)			

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

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$40000
<i>(Anotar 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	\$ I.C
<i>(Anotar 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	\$ I.C
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$ I.C

## 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.

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble
	I.C	\$ I.C		I.C	\$ I.C

## 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

1	4	3	<b>I.C</b>	2006-06-28
---	---	---	------------	------------

**1** Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

<b>I.C</b>	<b>I.C</b>
------------	------------

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

<b>I.C</b>	<b>I.C</b>	<b>I.C</b>	\$ <b>I.C</b>
------------	------------	------------	---------------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Superficie terreno   
Superficie construcción

## 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 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique
- clave clave clave clave clave 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  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

Apellido Materno

Nombre (s)

¿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 yo 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" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="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 --

**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



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

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 Enero del 2016