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

INSTRUCTIVO Y FORMATO

CONSIDERACIONES GENERALES

De conformidad con lo previsto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos y la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, en sus artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III, se deberá presentar la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de Inicio o Conclusión, dentro de los 30 días naturales siguientes a la toma de posesión o separación del Cargo, respectivamente.

La información que se deberá asentar en la Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial de Inicio o Conclusión, según sea el caso, será aquélla que exista en el momento de preparar la declaración. Cualquier movimiento posterior en el patrimonio del Servidor Público, se asentará en la siguiente declaración.

Para efectos de la presente Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses, no tiene relevancia el régimen (Sociedad Conyugal o Separación de bienes) bajo el que haya contraído matrimonio.

Los importes en dinero se anotarán de derecha a izquierda, SIN CENTAVOS, ocupando una casilla por cada dígito y anotando ceros a la izquierda en los cuadros sobrantes. En las fechas se ocuparan cada dígito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año, ejemplo:

$250,000 valor de adquisición $ |2,5,0|0,0,0|

Cerciórese de haber firmado en todas las hojas en la parte inferior derecha que se indica.

CONSIDERACIONES POR APARTADO

Primeramente deberá seleccionar en la casilla correspondiente la Autoridad Receptora ante quien presenta su declaración, señalar la opción correspondiente en el caso de Inicio o Conclusión del cargo, así como indicar si desea que la información confidencial contenida en el formato sea pública, entendiéndose como Confidencial aquella que contiene datos personales como: domicilio, estado civil, teléfono, etc. De igual manera deberá seleccionar el Poder al que corresponde el cargo.

I. DATOS GENERALES

En nombre y apellidos, deberá anotarlos sin abreviaciones con excepción de las personas que lo tengan registrado así en su acta de nacimiento. Utilizar todos los espacios disponibles para el RFC con HOMOCLAVE. De Igual forma para anotar su CURP. El lugar de nacimiento deberá indicar el municipio o delegación y separado por una coma, el Estado al que pertenece.

Para el caso del Sexo, solo debe anotar la letra que corresponda: **M** para **Masculino** y **F** para **Femenino**.

Si dispone de un correo electrónico personal, deberá anotarlo, esto con el objeto de que pueda recibir información por este medio, si fuera necesario.

II. DATOS DEL CARGO

Anotará el cargo que va a desempeñar o que concluye, mencionando la fecha en que toma posesión o se retira del cargo, según sea el caso. El nombre del cargo, dependencia, organismo o ayuntamiento, así como área de adscripción, deberá anotarlos sin abreviaciones, exceptuando cuando quiera indicar "Dirección General" con Dir. Gral. o "Coordinación" como Coord.

En área de adscripción indicará el área a la que pertenece el cargo que va a ocupar o que concluye, exceptuando cuando Usted ocupe un cargo de Dirección General o Coordinación, o nivel similar, por ejemplo: Cargo: Jefe de Departamento de Recursos Materiales; área de Adscripción: Coordinación Administrativa.

III. INGRESOS

Anotará el monto de percepción mensual por concepto de salarios, después de haber descontado los impuestos y cuotas de Seguridad Social. En el caso de tener otros ingresos, éstos serán bajo los mismos criterios señalados en este párrafo, indicando en la sección **XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**, el concepto de estos ingresos. Las cantidades deberán ser redondeados y sin centavos.

IV. BIENES MUEBLES

Anote el número que corresponda según la clave de bien mueble con que cuenta, así como su valor, tanto del declarante como de su cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos, en caso de tenerlos. El valor del bien deberá ir redondeado y sin centavos.

V.- VEHICULOS

Anote la clave de operación referente al vehículo, si se trata de otro tipo de transporte como avión, tractor, etc. deberá especificarlo también en esta sección.

VI.- BIENES INMUEBLES

Anote la clave que corresponda al tipo de inmueble con el que cuenta. **IMPORTANTE** anotar el registro que se tenga ante el Registro Público de la Propiedad. En caso de terrenos ejidales, deberá señalar en el mismo espacio la sesión de derechos correspondiente.

VII.- INVERSIONES

Anote la clave de inversión con que cuenta, en caso de tener inversión en un negocio propio, deberá señalarlo en la sección **VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

En caso de que el declarante, cónyuge, concubino (a) o dependientes económicos, tengan un negocio o sean partícipes en sociedad, en despacho o bufete externo, deberá anotarlo en esta sección con los datos que se indican.

Por ejemplo: "Zapatería San Juan"; en el renglón de tipo de inversión anotará "Negocio, Zapatería" y en la parte de Razón Social anotará "San Juan".

En caso de que el declarante y el cónyuge sean socios del mismo negocio, despacho o bufete, deberá sumar el total de la inversión, tanto del declarante como del cónyuge, concubino (a) así como el porcentaje de participación.

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Anotará la clave del tipo de gravamen o adeudo que tenga al momento de la presentación de esta Declaración Patrimonial.

Si el adeudo es con una persona particular, deberá anotar en el espacio de "Institución o Acreedor" el nombre completo de esa persona.

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A)

En esta sección anotará los datos del cónyuge o concubino (a) , en su caso, deberá anotar si trabaja, el ingreso que tiene así como el tipo de ingreso.

En caso de tener dependientes económicos, deberá anotar sus datos en esta sección.

XI.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Son las situaciones en la que el juicio del servidor público, en relación a su interés primario y la integridad de sus acciones en el empleo, cargo o comisión, pueda ser influenciado por un interés personal, familiar o de negocios que tiende a afectar el desempeño imparcial u objetivo de su función en cualquier forma.

En cada uno de los 4 apartados, el servidor público deberá aportar la información específica que en cada uno de ellos solicita, siendo de la siguiente manera:

En el recuadro correspondiente al nombre de la entidad, se localizan 3 líneas identificadas con los incisos A, B, y C, en las que deberá anotarse el nombre de la entidad en la cual participa y en la parte inferior de dicho recuadro se encuentran 3 pequeños cuadros identificados con los mismos incisos A, B, y C en los cuales se deberá anotar la frecuencia anual con que participa en las entidades relacionadas (A, B y C). De igual manera procederá en los recuadros correspondientes a la ubicación, naturaleza del vínculo y antigüedad de vínculo con su respectiva respuesta.

XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Si requiere hacer alguna anotación especial o aclaración, esta la podrá realizar en esta sección.

Si el espacio no le es suficiente, podrá utilizar las hojas en blanco que considere necesarias, debiendo anexarlas debidamente firmadas y deberá indicar su nombre completo y **RFC** con **HOMOCLAVE**.

EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO ☒ **DE CONCLUSIÓN DEL CARGO** ☐

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF ☒

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI ☐ 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 Tlayacapan

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: Banda

Apellido Materno: Pedraza

Nombre (s): Keila

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

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

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento (A A M M D D)	Edad	Sexo (M o F)	Estado Civil
Tlayacapan Morelos	1 6 0 1 2 8	33	F	I. C.

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

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

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

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

Sindica Municipal
Cargo que va a desempeñar o que concluye

1 6 0 1 1 0 1 1
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

Ayuntamiento de Tlayacapan
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Sindicatura.
Área de Adscripción

Plaza de la Constitucion s/n.
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro.
Colonia

Tlayacapan, Morelos
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

6 2 1 5 4 1 0
Código Postal

7 3 5
Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

1 0 5
Extensión

keila.sindicatura2016@gmail.com
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público .....$ 0 9 0 0 3 6 0 0 0
(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 .....$ I.C.
(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 .....$ I.C.

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria.....$

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.

1 Menaje total de casa (artículos del hogar) **2** Joyas, bienes suntuarios y obras de arte **3** Maquinaria **4** Semovientes (ganado y aves) **5** Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones

Del declarante

Clave		Valor del bien mueble
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

Clave		Valor del bien mueble
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.
I.C.	$	I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

1 Tipo de operación: 1 | Forma de pago: 1 | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 11/01/08

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: $ I.C.

Entidad Federativa: Morelos | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

2 Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: $ I.C.

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

3 Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: $ I.C.

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

4 Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Clave Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D):

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: $ I.C.

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación (A A M M D D)
1	H	O	I.C.	05 06 04

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C.
Colonia: I.C.
Delegación o Municipio: I.C.
Entidad Federativa: I.C.
Código Postal: I.C.
Valor del inmueble: $ I.C.

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

Superficie terreno: I.C.
Superficie construcción: I.C.

2

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación (A A M M D D)
			I.C.	

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C.
Colonia: I.C.
Delegación o Municipio: I.C.
Entidad Federativa: I.C.
Código Postal: I.C.
Valor del inmueble: $ I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

Superficie terreno: I.C.
Superficie construcción: I.C.

3

Clave	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación (A A M M D D)
			I.C.	

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C.
Colonia: I.C.
Delegación o Municipio: I.C.
Entidad Federativa: I.C.
Código Postal: I.C.
Valor del inmueble: $ I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

Superficie terreno: I.C.
Superficie construcción: I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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 Clave: 2 | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura (A A M M D D): 1 1 0 5 1 0 | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): Peso.

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

$ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave: | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [ ] Extranjera [ ]

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

$ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave: | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [ ] Extranjera [ ]

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

$ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave: | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [ ] Extranjera [ ]

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

$ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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

1 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☒

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

1 Clave | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | I.C. Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del Crédito | $ I.C. 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 Clave | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | I.C. Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del Crédito | $ I.C. 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.

3 Clave | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | I.C. Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del Crédito | $ I.C. 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.

4 Clave | I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito | A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | I.C. Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | $ I.C. Importe total del Crédito | $ I.C. 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.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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:*

I.C. — Lugar de Trabajo

I.C. — Lada

I.C. — Teléfono de lugar de trabajo

I.C. — Domicilio del lugar de trabajo

I.C. — Colonia

I.C. — Delegación o Municipio

I.C. — Entidad Federativa

I.C. — Código Postal

I.C. — 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.

I.C. — Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

I.C. — Colonia

I.C. — Delegación o Municipio

I.C. — Entidad Federativa

I.C. — Código Postal

I.C. — Registro Federal de Contribuyentes

I.C. — Homoclave

I.C. — Lada

I.C. — Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C. SI I.C.

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno ☒

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES: SI ☐ NO ☐

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS *YIO* 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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	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 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Si ☐ / No ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐	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 Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐
	Si ☐ / No ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐		
	Si ☐ / No ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐		

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Firma del Declarante

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

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.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.
B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.
C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.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 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C.	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 Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

I.C.

Firma del Declarante

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.

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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	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 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐	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 Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Firma del Declarante

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

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.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.	A.- I.C.
B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.	B.- I.C.
C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.	C.- I.C.

FRECUENCIA ANUAL
1. 3 Ocasiones
2. 4 a 7 Ocasiones
3. 8 a 11Ocasiones
4. Mensualmente
5. Ocasionalmente
6. Otra (especificar)

A.- I.C.
B.- I.C.
C.- I.C.

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

Si I.C.		Antes del Servicio Público	I.C.
No I.C.		Durante el Servicio Público	I.C.
Si I.C.		Antes del Servicio Público	I.C.
No I.C.		Durante el Servicio Público	I.C.
Si I.C.		Antes del Servicio Público	I.C.
No I.C.		Durante el Servicio Público	I.C.

TIPO DE PERSONA JURÍDICA
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 Organización Comunitaria
7, Iglesia o Entidad Religiosa
8.Otra (especificar)

A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. Cúotas
2. Servicios Profesionales
3. Participación Voluntaria
4. Participación remunerada
5.Otros aportes (especificar).

A.- I.C.
B.- I.C.
C.- I.C.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

I.C.

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno ☐

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

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 de 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 elaboración:

Tlayacapan, Morelos a 26 de Enero del 2016

Firma del Declarante