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 Xochitepec

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: Romero

Apellido Materno: Alvarez

Nombre (s): Tomás Armando

Cirujano Dentista — Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.

978224 — Cédula profesional

Mexicana — Nacionalidad

ROAT600827 — Registro Federal de Contribuyentes

R58 — Homoclave

ROAT600827HMSMLM02 — CURP Clave Única de Registro Poblacional

Acatlipa, Temixco, Morelos — Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

600827 — A A M M D D Fecha de Nacimiento

55 — Edad

M — Sexo (M o F)

Casado — Estado Civil

Lázaro Cárdenas No. 19 — Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Acatlipa — Colonia

Temixco — Delegación o Municipio

Morelos — Entidad Federativa

777 — Lada

2885146 — Teléfono Particular

tony-romero-a@live.com — Correo (s) electrónico (s) personal (es)

62518 61 — Código Postal

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

Director
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16/01/01
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

Ayuntamiento de Xochitepec
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Proteccion Ambiental
Área de Adscripción

Boulevard Paseos de Xochitepec s/n.
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro.
Colonia

Xochitepec Morelos
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62790
Código Postal

777
Clave de Larga distancia

3651946
Teléfono Oficial

Extensión

ecologia@xochitepec.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... $ 13000
(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 ..... $ 25000
(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 ..... $ 38000

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

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... $ 10000

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
1	$ 200000
2	$ 25000
3	$ 35000
	$
	$
	$

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

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	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)
1	1	Nissan Tsuru GS11	2002	0040227	02/07/15

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
3N1EB31572K443794	PYK 3194	GA16-862584R	$ 113900

Entidad Federativa: Morelos

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

2

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)
1	1	Nissan Tsuru GS11	2019	0040230	09/12/14

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
3N1EB31S2AK313548	PYF 2811	GA167120284	$ 131000

Entidad Federativa:

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

3

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)

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

Entidad Federativa:

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

4

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)

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

Entidad Federativa:

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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: 4152 3124 1105 6887 | Fecha de Apertura (A A M M D D): 1 2 1 2 1 7 | Institución: BBVA Bancomer

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): Peso

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ | $ 6 0 0 0 0 0 Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave ____ | Número de cuenta ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D) ____ | Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave ____ | Número de cuenta ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D) ____ | Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave ____ | Número de cuenta ____ | Fecha de Apertura (A A M M D D) ____ | Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ | $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual: $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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

2

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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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

3

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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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

4

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

Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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: 1 | Tipo de operación: C | Forma de pago: I | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D): 01 01 09

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): Calle Zapata S/n | Colonia: Acatlipa

Delegación o Municipio: Temixco | Entidad Federativa: Morelos | Código Postal: 62586 | Valor del inmueble: $ 1500000

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

Superficie terreno: | Superficie construcción:

2

Clave: 3 | Tipo de operación: C | Forma de pago: I | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D): 94 04 05

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): Parcela Ejidal | Colonia: Acatlipa

Delegación o Municipio: Temixco | Entidad Federativa: Morelos | Código Postal: 62586 | Valor del inmueble: $ 248000

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

Superficie terreno: 248 | Superficie construcción:

3

Clave: 3 | Tipo de operación: C | Forma de pago: I | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D): 92 01 12

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): Campo Santa Cruz (Parcela Ejidal) | Colonia: Acatlipa

Delegación o Municipio: Temixco | Entidad Federativa: Morelos | Código Postal: 62586 | Valor del inmueble: $ 1576000

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

Superficie terreno: 1576 | Superficie construcción:

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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: 3 | Tipo de operación: C | Forma de pago: I | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: | Fecha de Operación (A A M M D D): 01 02 23

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): Ejido de Temixco | Colonia: Temixco

Delegación o Municipio: Temixco | Entidad Federativa: Morelos | Código Postal: 62586 | Valor del inmueble: $ 498330

Superficie terreno: 498.33

Superficie construcción:

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☒ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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):

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

Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | Código Postal: | Valor del inmueble: $

Superficie terreno:

Superficie construcción:

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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):

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

Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | Código Postal: | Valor del inmueble: $

Superficie terreno:

Superficie construcción:

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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: 4 | Número de contrato o tarjeta de crédito: 5470 4660 0090 6688 | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | Institución o Acreedor: Santander

Plazo a pagar en meses: | Importe total del Crédito: $ 30000 | Saldo a la fecha de la declaración: $ 00

TITULAR: Declarante [X] 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 [ ]

2 Clave: 4 | Número de contrato o tarjeta de crédito: 5471 4600 9236 3493 | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | Institución o Acreedor: Santander

Plazo a pagar en meses: | Importe total del Crédito: $ 30000 | Saldo a la fecha de la declaración: $ 00

TITULAR: Declarante [X] 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 [ ]

3 Clave: | Número de contrato o tarjeta de crédito: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | Institución o Acreedor:

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 [ ]

4 Clave: | Número de contrato o tarjeta de crédito: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | Institución o Acreedor:

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 [ ]

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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 ☐

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO ☐ SI ☒ *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno: Gaytán

Apellido Materno: Navarro

Nombre (s): Alicia

¿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: Consultorio Dental | Lada: 777 | Teléfono de lugar de trabajo: 3850037

Domicilio del lugar de trabajo: Lázaro Cárdenas #13 | Colonia: Acatlipa | Delegación o Municipio: Temixco

Entidad Federativa: Morelos | Código Postal: 62586 | Cargo yo Actividad que desempeña: Cirujano Dentista

¿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
Tomás Armando Romero Gaytán	21	Hijo
María Angela Romero Gaytán	16	Hija.
Diego Santiago Romero Gaytán	12	Hijo
Alicia Gaytan Navarro	50	Esposa

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | 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 *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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN** 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 ☐	**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.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE** 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN** 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 ☐	**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.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE** 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN** 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 ☐	**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.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE** 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

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.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN** 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 ☐	**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.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE** 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			

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 ☐

(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:

_____, Morelos a _____ de _____ del 20_____

_____

Firma del Declarante