



DECLARACIÓN DE INTERESES Y PATRIMONIAL DE INICIO DE CARGO	DE SITUACIÓN O conclusión		e e
	., a 02 de Febrero		SUPERIOR D
oxicial del f	Registro Civil de Orlièrrez Draz	Judeped 11 [29	ENE 2016
Presente.		DIRECCIO PATRIMONIA FOLIO:	POPE GUINNE HORA:

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I III de la Ley Estatal de Responsabilidades de -os Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que debe solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO. Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPC





DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO DE CONCLUSIÓN DEL CARGO

DE INICIO DEL CARGO X	DE CONCLUSIÓN DEL CARGO
C. SECRETARIO DE LA CONTRAL	ORIA 🗌 C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF 🗵
ES MI DESEO HACER PÚBLICA L	A INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI□ NO⊠
Bajo protesta de decir verdad y en cumplim fracciones I y III de la Ley Estatal de Res usted mi Declaración de intereses y de Situa	ilento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 sponsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante ción Patrimonial.
PODER Ejecutivo Legislativo	Judicial Municipio SAUTEPEC
I DATOS GENERALES	
Apellido Paterno 60.TIERREZ	,
Apellido Materno DIAZ	
Nombre (s) UIBIOIRNA	
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor d Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Delegación o Municipio Entidad Federa	CURP Clave Unica de Registro Poblacional CURP Clave Unica de Registro Poblacional A A M M D D Edad Sexo (M o F) Colonia
	ativa Lada Teléfono Particular
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
	Firma del Declarante





Ninguno X FORMA DE PAGO:

V.- VEHÍCULOS

TIPO DE OPERACIÓN:

1	Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra	Contado (II) Crédito (O, Cor s
Tipo de operación	Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicul Placas No. de Motor	Fecha de Coeración Monto de la operación
Entidad Federativa	PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos	Otro
Tipo de operación No. de serie Entidad Federativa	Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehículo Placas No. de Motor PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos	\$ Monto de la operación
Tipo de operación No. de serie Entidad Federativa	Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehiculo Placas No. de Motor PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos	\$ 1 1 1 Monto de la operación
Tipo de operación No. de serie Entidad Federativa	Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehículo Placas No. de Motor PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos	\$ Monto de la operación





VI BIENES INMUEBLES Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto. 1 Casa (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial roomercial (2) Compra (4) Vanta (5) Compra (5) Compra (6) Vanta (6) Compra (6) Comp
Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto. 1 Casa (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial (comercial (comercia
nabitación DE OPERACIÓN: FORMA DE RACO
5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique
H) Herencia o Legado (o) Otro especifique
O
W
Clave Tipo de Forma Datos de Inscrinción ante el Registra DALI.
operación de pago Datos de inscripcion ante el Registro-Público de la Propiedad A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
Colonia
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postol
Valor del inmueble
TITULAR: Declarante Conyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno
Superficie construcción
2
Special de page A A M M D D. Special de la Propiedad A A M M D D. Special de Constitution of C
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
Colonia
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del innueble
TITH AD.
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno
Superficie construcción
Clave operación de Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad A A M M D D
operación de pago A A M M D D Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
Colonia
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble
TULAR.
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno
Superficie construcción
thurding?
Firma del Declarante





VII INVERSIONES		Ninguno 🔀
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar A	LTA o BAJA en el pu	esto.
1 Chaques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro-especifique		
7 Clave Número de cuenta)	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana	Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Conyuge Otro		(peso, dólar, euro, etc.)
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración		Saldo a la fecha de la declaración
2 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	1	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana	Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro		\$ (peso, dólar, euro, etc.)
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración		Saldo a la fecha de la declaración
3 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución		
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana	Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro		\$ [
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración		Saldo a la fecha de la declaración
4 Clave Número de cuenta Facha de Apertura Institución		
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana	Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro		(peso, dólar, euro, etc.)
Rendimiento / Utilidad Anual : \$	*	Saldo a la fecha de la declaración
		Churches
		Firma del Declarante





/III OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno 🛚
Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ublicación
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.) WLAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión (negoclo, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Biro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
TULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ \frac{1}{2} \text{Saldo a la fecha de la declaración} \text{3} \text{1} \text{1} \text{1} \text{1} \text{1} \text{2} \text{3} \text{1} \text{1} \text{1} \text{2} \text{3} \text{4} \text{1} \text{2} \text{4} \text{4} \qu
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Spicacion
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 % participación TULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$
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 % participación
ITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$





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 o	en el puesto.
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique	
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	·
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	
2 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	
Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito	\$ Saldo a la fecha de la declaración
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	
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo 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	
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere 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 rrédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	





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

	(, ,)		Ninguno
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI	SI su rassurad		
Apellido Paterno	or su respuesta es ,	AFIRMATIVA,	favor de proporcionar su nombre
Apellido Materno			
The state of the s			
Nombre (s)			-
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI			
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a contin	uación se solicitor.		
	adolon se solicitari;		
Lugar de Trabajo			Literate
3		Lada	Teléfono de lugar de trabajo
Domicilio del lugar de trabajo		11	
Colonia Colonia		Deleg	ación o Municipio
11			
Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Activ	vidad que desempeñ		
¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfor Domicilio Particular (calle y-número exterior e interior) Delegación o Municipio Entidad Federativa egistro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Telegación o Municipio Lada Telegación Delegación o Municipio Lada Te	Código Posta	Colonia	
Tel	éfono Particular	•	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si Si su respuesta es AFIRMATIVA , proporcione sus nombres, edad y parentes	200 0 1/2-1		
		BTED	
DEPENDIENTES ECONOMISMO DE PENDIENTES ECONOMISMO.			
····	Edad	F	arentesco o Vinculo





XI.- DECLARACION DE INTERESES

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

 PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE 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,	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL	ANTIGÜEDAD DEL
SINDICATO ETC.)	ENTIDAD FEDERATIVA F PAIS.)	VINCULO 1SOCIO	VINCULO (AÑOS)
		2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	
A	A	A	A
В	В	В	B
C	C	с	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas
5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A	Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público	Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación	Servícios Profesionales Participación Voluntaria Participación Participación .
c. []	Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio	de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad	remunerada 5.Otros aportes (especificar).
	No Durante el Servicio	Religiosa 8.Otra (especificar)	A
OBSERVACIONES O ACLARAC	Público SIONES:		c
			2
A		The state of the s	
	a		-





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 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A	A
В	В	В	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 Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Socledades 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 ACLARA	CIONES:	\$ * 3	
			2.2





3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se reflere 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

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A	A
B	В	в	B,-
C	C	c	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público SI Antes del Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio 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 ACLAR	ACIONES:	į.	The state of the s
	* 1	. •	
* * * * * * * * * * * * * * * * * * *			





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 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
Α,-	A	A,-	A
B	В	В,-	В
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 Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servic	TIPO DE PERSONA JURIDICA 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
O ACLARAC	IONES:		

			1. 1





(II OBSERVACIONES Y ACLARACIONES Y	ONES Ninguno
<u> </u>	
Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte po	
C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor C del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por preser de recibo correspondiente.	General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización ntada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse
así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autoriza Declaración, ante cualquier Institución.	o 81 de la Ley de Estatal de Responsabilidades de los ación para que se verifique y coteje, el contenido de esta
echa de elaboración:	
GAUTEPEC , Morelos a <u>02</u> de	TEBRERO del 2046
	4/_4