MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

EJERCICIO: 2016

27 ENE 2017
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBIDO

CUERNAVACA Mor., a 27 de ENERO del 20 17.

C. MIGUEL ANGEL ALVAREZ AYALA.
COMISARIO
Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los 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 de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

Javier Cabrera Ruiz

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

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

MORELOS

Secretaría de la Contraloría
o
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

CONSIDERACIONES GENERALES:

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, se deberá presentar la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses, durante el mes de enero de cada año. La información que deberá asentar comprende las modificaciones a su patrimonio ocurridas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año anterior.

Para efectos de la presente Declaración, no tiene relevancia el régimen (de Sociedad Conyugal o Separación de Bienes) bajo el que haya contraído matrimonio, e incluso se contempla la posibilidad de que esté bajo concubinato.

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, ejemplo:

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

0	1	1	0	0	2
D	D	M	M	A	A

En las fechas se ocuparan cada dígito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año, Ejemplo: **1 de octubre del 2002**

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

PARA AGILIZAR EL LLENADO SE RECOMIENDA TENER A LA MANO:

Cédula de Identificación fiscal expedida por la autoridad Fiscal o bien cualquier documento que contenga el registro federal de contribuyentes RFC preferentemente con HOMOCLAVE , tanto del declarante como del (la) cónyuge o concubino (a).
Cédula de la Clave Única de Registro Poblacional CURP.
Comprobantes de percepción de sueldo y otro tipo de ingresos.
Escrituras de bienes inmuebles o documentos que amparen la propiedad o posesión.
Facturas de Vehículos.
Contratos de créditos.
Contratos y Estado de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.
La referente al patrimonio del (la) cónyuge o concubino(a) y dependientes económicos.

CONSIDERACIONES

Primeramente deberá seleccionar en la casilla correspondiente la autoridad receptora ante quien presenta su declaración, el ejercicio que declara así como señalar la opción que considere para el caso de que desee hacer pública la información confidencial contenida en el formato, comprendiendo la que contiene datos personales como: domicilio, teléfono, estado civil, etc.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

El nombre y apellidos deberán 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. Igual caso para anotar la CURP.

Cargo que actualmente desempeña, área de adscripción, poder y dependencia de adscripción de la plaza; domicilio oficial, especificando los datos solicitados. Si dispone de un correo electrónico oficial, para en caso de ser necesario, enviarle información por este medio.

Si el cargo que desempeña sufrió modificación alguna, entre la fecha de la última declaración patrimonial presentada y ésta, anotar los datos correspondientes. Lo anterior a fin de actualizar sus datos.

II.-INGRESO ANUAL

Deberá especificar los ingresos obtenidos en cada uno de los rubros señalados, anotando la cantidad que sumen como ingreso total del declarante.

a) Remuneración neta del declarante, por los cargos públicos desempeñados, anotando la suma de los sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo que incluya la primera y segunda parte, y prestaciones que haya recibido. En caso de que en el periodo del 1o. de enero al 31 de diciembre del año anterior, haya desempeñado más de un cargo, deberá incluir el ingreso percibido por los cargos desempeñados, especificando en observaciones la denominación de los cargos.

b) Ingresos por pensión, decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento, por jubilación, cesantía en edad avanzada, viudez, ascendencia, etc.

c) Otros ingresos anuales, por cualquier otro ingreso por otro concepto como son: rentas, docencia, servicios profesionales y/o asesorías, especificando en el apartado XIII de Observaciones y/o Aclaraciones.

Ingreso anual del (la) cónyuge o concubino (a) y/o dependientes, anotar la cantidad total y especificar en apartado XIII de Observaciones y/o Aclaraciones. Sumar ingreso total del declarante e ingreso total del (la) cónyuge o concubino(a) y/o dependientes, anotando la cantidad respectiva.

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos, como hipoteca, préstamos personales, créditos obtenidos, etc. b) Otros, como gastos de manutención, renta, alimentos, vestido, calzado, etc. Anotar la suma de ambos.

IV.- DECREMENTOS

En caso de tenerlos, anotar cantidades correspondientes y efectuar la suma, si anotó la opción "otro", especificar en apartado XIII de observaciones y/o aclaraciones.

V.-DATOS GENERALES

Indicar el estado civil y domicilio del declarante, grado máximo de estudios, especialidad, número de cédula profesional, nombre y domicilio del (la) cónyuge o concubina(o) así como el nombre, edad y parentesco de sus dependientes económicos.

VI.-BIENES MUEBLES

Anotar valor, especificando clave, tipo de operación y forma de pago.

VII.-VEHÍCULOS

Aún cuando los vehículos son considerados como bien mueble, se contempla en un apartado por separado, para una mejor identificación de la unidad. Únicamente señale los vehículos adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de Diciembre del año anterior.

VIII.-BIENES INMUEBLES

Como se recomendó en un principio, debe tener a la mano las escrituras o documentos que amparen la propiedad, especificando cada uno de los datos solicitados en el formato. Únicamente señale los inmuebles adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de diciembre del año anterior.

IX y X.-INVERSIONES y OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Especificar cada uno de los datos solicitados. Es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior, así como el rendimiento y/o utilidad que generó.

XI.-GRAVÁMENES O ADEUDOS

Especificar cada uno de los datos solicitados, es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior. Si su adeudo o gravamen es por un crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar los datos de inscripción del Registro Público de la Propiedad.

XII.-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, familia 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 de 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.

XIII.-OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Puede utilizar este apartado cuando:

a).-Se señale en cualquiera de los apartados la opción "otro".
b).-Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio o cargo manifestado.
c).-Para reportar obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación y erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

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

Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF ☒ EJERCICIO 2016

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI ☐ NO ☒

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación anual de intereses y situación patrimonial.

PODER: Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio XOCHITEPEC

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ALVAREZ

Apellido Materno: AYALA

Nombre (s): MIGUEL ANGEL

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes [redacted] Homoclave [redacted] CURP Clave Única de Registro de Población

11/02/16 (D D M M A A) Fecha de la declaración anterior

08/01/16 (D D M M A A) Fecha de toma de posesión del cargo actual

COMISARIO — Cargo que desempeña actualmente

COMISARIO — Cargo que manifestó en su última declaración

COMISARIA — Área de adscripción actual

COMISARIA — Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

SISTEMA DIF MUNICIPAL XOCHITEPEC — Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SISTEMA DIF MUNICIPAL XOCHITEPEC — Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

BOULEVARD ALTA TENSION S/N — Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

VILLAS DE XOCHITEPEC — Colonia

XOCHITEPEC — Delegación o Municipio

MORELOS — Entidad Federativa

62790 — Código Postal

777 — Lada

3695942 — Teléfono oficial

N/A. — Extensión

mexmaa@hotmail.com — Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

5

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 0,0,0,0,1,8,0,0,0,0
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... $ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales..... $ [redacted]
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c)..... $ [redacted]

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... $ [redacted]
Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... $ [redacted]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... $ [redacted]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $ [redacted]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... $ [redacted]

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones ..... $ [redacted]

b).-Robo ..... $ [redacted]

c).-Siniestro..... $ [redacted]

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones)..... $ [redacted]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... $ [redacted]

Firma del Declarante

6

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: [redacted]

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted]

Código Postal: [redacted]

Lada: 777

Teléfono particular: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Nacionalidad: [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): CDM BENITO JUAREZ

Fecha de Nacimiento (D D M M A A): [redacted]

Estado: [redacted]

Sexo (M o F): [redacted]

Grado máximo de estudios/Especialidad: [redacted]

Número de cédula profesional: [redacted]

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno ☐

Apellido Paterno: [redacted]

Apellido Materno: [redacted]

Nombre (s) completo: [redacted]

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior): [redacted]

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

Homoclave: [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted]

Código Postal: [redacted]

Lada: [redacted]

Teléfono Particular: [redacted]

Lugar de trabajo: [redacted]

Lada:

Teléfono del lugar de trabajo:

Cargo y /o Actividad que desempeña: [redacted]

Domicilio de lugar de trabajo:

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [X] SI [ ] Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

7

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

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

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno ☐

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE:
(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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN:
(C) Compra (V) Venta (H) Herencia

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
[redacted]			
[redacted]			
	$		
	$		
	$		
	$		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	$		
	$		
	$		
	$		
	$		
	$		

VII.- VEHICULOS

Ninguno ☒

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito

(1) Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie | Placas | $ Monto de la operación | Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro _____

(2) Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie | Placas | $ Monto de la operación | Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ 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

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

(I) Contado (II) Crédito

C L A V E:

(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

(1)

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro | Construcción Superficie M2

(2)

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro | Construcción Superficie M2

(3)

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro | Construcción Superficie M2

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

IX.- INVERSIONES

Ninguno [X]

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

(1) Tipo de inversión ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura D D M M A A ____ Institución ____ $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [ ] Extranjera [ ] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____ Rendimiento/Utilidad: $ ____

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro, Especifique: ____

(2) Tipo de inversión ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura D D M M A A ____ Institución ____ $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [ ] Extranjera [ ] Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____ Rendimiento/Utilidad: $ ____

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro. Especifique: ____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno [X]

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

(1) Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) ____ Razón Social de la Inversión ____ Giro principal del negocio o inversión ____ Fecha Inicio de operaciones D D M M A A ____

Ubicación ____ Delegación o Municipio ____ Entidad Federativa ____ % participación ____

$ Valor inicial de la inversión ____ $ Valor al 31 de diciembre del año anterior ____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____ Rendimiento/Utilidad: $ ____

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro. Especifique: ____

(2) Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) ____ Razón Social de la Inversión ____ Giro principal del negocio o inversión ____ Fecha Inicio de operaciones D D M M A A ____

Ubicación ____ Delegación o Municipio ____ Entidad Federativa ____ % participación ____

$ Valor inicial de la inversión ____ $ Valor al 31 de diciembre del año anterior ____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____ Rendimiento/Utilidad: $ ____

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro. Especifique: ____

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique:

(1) [redacted] Tipo de Gravamen o Adeudo | [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito | [redacted] Institución o Acreedor | $ [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 124 247 407 II 204. | 29/07/06 (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | 240 Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☒ Dependiente ☐ Otro. Especifique:

(2) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 | D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique:

(3) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 | D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique:

(4) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 | D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique:

Firma del Declarante

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno [X]

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI [ ] NO [X]

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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (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	Si [ ]	Antes del Servicio Público [ ]	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas
2. 4 a 7 Ocasiones	No [ ]	Durante el Servicio Público [ ]	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales
3 8 a 11Ocasiones	Si [ ]	Antes del Servicio Público [ ]	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente	No [ ]	Durante el Servicio Público [ ]	4. Asociación Gremial	8.Otra (especificar)	4. Participación remunerada
5. Ocasionalmente	Si [ ]	Antes del Servicio Público [ ]	A.- [ ] B.- [ ] C.- [ ]		5.Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	No [ ]	Durante el Servicio Público [ ]			A.- [ ]
A.- [ ]					B.- [ ]
B.- [ ]					C.- [ ]
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 DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA **Ninguno** [X]

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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (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	Si ☐	Antes del Servicio Público ☐	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas
2. 4 a 7 Ocasiones	No ☐	Durante el Servicio Público ☐	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales
3. 8 a 11Ocasiones	Si ☐	Antes del Servicio Público ☐	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente	No ☐	Durante el Servicio Público ☐	4. Asociación Gremial	8.Otra (especificar)	4. Participación remunerada
5. Ocasionalmente	Si ☐	Antes del Servicio Público ☐	A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐		5.Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	No ☐	Durante el Servicio Público ☐			A.- ☐
A.- ☐					B.- ☐
B.- ☐					C.- ☐
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

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno [X]

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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (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

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.

Ninguno [X]

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible 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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (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	Si [ ]	Antes del Servicio Público [ ]	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas
2. 4 a 7 Ocasiones	No [ ]	Durante el Servicio Público [ ]	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales
3. 8 a 11Ocasiones	Si [ ]	Antes del Servicio Público [ ]	3. Fundación	7, Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente	No [ ]	Durante el Servicio Público [ ]	4. Asociación Gremial	8.Otra (especificar)	4. Participación remunerada
5. Ocasionalmente	Si [ ]	Antes del Servicio Público [ ]	A.- [ ] B.- [ ] C.- [ ]		5. Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	No [ ]	Durante el Servicio Público [ ]			A.- [ ]
A.- [ ]					B.- [ ]
B.- [ ]					C.- [ ]
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

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno ☐

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.

Asimismo 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 elaboración:

[redacted], Morelos a 27 de ENERO del 20 17

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante