





DECLARACIÓN D	E INTERESES Y	DE SITUA	ACIÓN
PATRIMONIAL D	E INICIO 🚺	0 00	NCLUSIÓN
DE CARGO		L	

Concurrence , Mor., a 28 de septiembedel 20 15

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACION DE SITUADO DI PATRIMONIAL Y SEGULATION HORA:

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO

· Edwin Brito Brito

Presente.

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 los Servidores 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





	DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO (X) O CONCLUSIÓN DE CARGO
١.	C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA  ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN  CONFIDENCIAL  SI X NO
	C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF
	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 V Legislativo Judicial Municipio Kongreso del Estado de Movelos
	- DATOS GENERALES
Αp	pellido Paterno Brito
Ap	pellido Matemo (Brito)
~(0	imbre (s) [Edce) in.
	Ci Cencico do Dercho SZ46431 Heci curcu Sarado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad
R	egistro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Unica de Registro Poblacional
L	Hexico D.F.  Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)  BIZITIZIZI BIZI IM  A A M M D D  Fecha de Nacimiento  (M o F)  Edad Sexo (M o F)
	Donacho Fatticaia (caire y Herriero e triterio) — Colonia
C	Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Felefono Particular
C	correo (s) electronico (s) personar (es) ♥ Código Postal
	ENNIPO
	. Firma del Declarante

## II.- DATOS DEL CARGO

Difeted Local Cargo que va a desempeñar o que				ncluye	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	] Fee	cha de Inicio	o Conclusión []	Sladla I
L	COV	Jreso del Esteuto Dependencia u Organismo	de	Hor	elus				
۷	20mis	Sicon de Participo Área de Adscripción	ecion	ciwk	-danc	1 Pe	FEX MC	POITH	cu,
Ľ		io Oficial (calle y número exterior e interior o	piso)		Cent	<u> </u>	Colonia	The track of the same of the s	,
لا		gación o Municipio / Entidad Federativa		Código F	Postal	Clave de arga distanc	Teléfor	SICIPICICS no Oficial	Extensión
	orreo (s) ele	ectrónico (s) Oficial (es)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	***************************************				
			LOPETRICAL!	Section and the section of the secti	<i>itti sa</i> :				
BARRA PARA	INGRE	s <b>os</b> ntidades sin centavos)				. 1			
Rer	nunerac	ión Mensual Neto del Servidor Públio ueldos, honorarios, compensaciones, gralificaciones, bono:		staciones que rec	iba de manera	mensual)	\$	2000	6128514J
(Anote	e la suma de s ra actividad ed	ón Mensual Neto del Servidor Públio ueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos conómica distinta al cargo público. Detalle el concepto de s	y otras pres	taciones que rec	iba de manera i	mensual raciones)	\$		
_		nsual neto del declarante					\$		
niconero establica		sual neto del cónyuge, concubina(o	) y depe	roceren an de market anné avec	eacon a	os	\$		age refer to the
Debe	ra anotar la	clave y el valor del bien mueble que posea al mome		/**	2.23	. ' esto.			
(1 clav		casa (artículos del hogar) $(2)$ Joyas, bienes suntuarios y obras de clave	clave	nquinaria (4) Sem : : : : Clave	ovientes (ganado :	y aves) (s)Otro: Clave	s no comprendidos (	detallar en la parte de aclars	aciones
_				Ø					
	Clave	Valor del bien mueble		ómicos	Clave	_	Valor del b		
Del declarante		\$		Econe		<u> </u>	111	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
declar				entes	اللا	•	1111	17:11	••
Del		[\$   , ,   , ,   , ,		puede		[\$ <u> </u>  \$			
		\$   , ,   , ,   , ,		o) y dı	ااا	\$			
		\$		ubina(		<u> Ψ  </u>  \$	1 1 1 1	1 1 1 1 1	
	لـلــا	1 1 1 1 1 1 1 1 1		conci	لــلــا	Ψ			
				Del conyuge, concubina(o) y dependientes Econ				1.	7
				Jel co				EMM	REC

	٧	VEHICUL	LOS Ninguno	
			TIPO DE OPERACIÓN:	FORMA DE PAGO:
	,	(1)	1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra	Contado Crédito O Otra
	1	Tipo de operació	Marca / Uno de Vehiculo Modelo	nicular A A M M D O Fecha de Operación
		operació	on page Marca Production (Model)	V Galla de Operación
	No.	de serie	Placas No, de Motor	Monto de la operación
	Ent	dad Federa	PROPIETARIO: Declarante Conyuge Dependientes económicos Otro	
	2	Tipo de		nicular A A M M D D Fecha de Operación
		operaciór	n pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Ver	\$1 1 1 1 1 1 1
	No.	de serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
r	Enti	dad Federal	PROPIETARIO: _Declarante _Cónyuge _Dependientes económicos _Dtro	
. [				
	3	Tipo de	Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Veh	icular A A M M D D Fecha de Operación
		operación	n pago Marca / Tipo de Vernedio Middelo	[\$]
	No.	de serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
_	Entic	ad Federat	PROPIETARIO:   Declarante   Cónyuge   Dependientes económicos   Dtro   tiva	
Ĺ				
	4	Tipo de	Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehículo	cular A A M M D D Fecha de Operación
	L	operación	pago Marca / Tipo de Verriculo Modero	\$
	No. d	e serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
	Entid	ad Federati	PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro.	
_	5	1 1		
	J	Tipo de operación	Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehíc	ular Fecha de Operación
Į				[\$]
	No. de	e serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
	Entida	d Federativ	PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	
	6			
	U	Tipo de operación	Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehic	ular Fecha de Operación
				[\$]
	No. de	serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
_	Entida	d Federativa	PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	

VI BIENES INMUEBLES  Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
Casa (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial (Comercial (C) Compra (V) Venta (D) Donación (C) Contado (I) Crédito (O) Otra
(b) Rancho (b) Granja (7) Bodega (B) Otro, especifique  (H) Herencia o Legado (0) Otro especifique
Tipo de Clave Operación 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
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno Superficie construcción Superficie construcción
2 Lipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Operación A A M M D D
. [
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonía  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal  Superficie terreno
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie construcción
Clave operación de pago
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
Delegación o Município Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble  Superficie terreno
Declarante Cônyuge Dependiente Ambos Otro Superficie construcción
4 Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Operación A A M M D D Clave operación de pago
/bicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno Superficie construcción

VII INVERSIONES	
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA er	n el puesto.
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Accione (6) Otro especifique	
clave clave clave clave clave	1
Clave Número de cuenta 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
2 Lave Número de cuenta Fecha de Apertura 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
	1
3 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	
recia de Apertora	Moneda
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	(peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución	Manada
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
5 Clave Número de guesta A A M M D D	
Clave Número de cuenta A A M M D D Institución Fecha de Apertura 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
6 Clave Número de cuenta 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

VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, butera 💢 Ninguno
1 L L L L L L L L L L L L L L L L L L L
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  Gro principal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio  Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda % participación  (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro
2   1  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  A A M M D D  Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
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  A A M M D D  Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación (peso, dolar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro
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 % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
5 L L L L L L L L L L L L L L L L L L L
Giro principal del negocio o inversión  Giro principal del negocio o inversión  Giro principal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio  Entidad Federativa
\$
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

IX GRAVAMENES O ADEUDOS  Debera anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.	
Crédito hipotecario 2 Préstarnos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compros a crédito 6 Otro especifique	
1 Clave Numero de contrato o tanjeta de credito  A A M M O 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 Conyuge 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	J
Plazo a pagar en meses 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 específicar el Registro Público de la Propiedad	_
3 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo  Fecha que adquiere el adeudo	
Plazo a pagar en meses \\ \\$\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
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 L Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo  Fecha que adquiere el adeudo	•
Plazo a pagar en meses \$\ \\$\ \\$\ \\$\ \\$\ \\$\ \\$\ \\$\ \\$\ \\$\	
FITULAR: 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	
5 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 SI	
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	

EMMO

X DATOS DEL CÓNYUGE	Ning	uno		
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO Si su	respuesta es	AFIRMATIVA, fa	vor de proporcionar su nombi	re
Apellido Paterno				
Apellido Materno				
Nombre (s)				
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI				
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación	n se solicitan:			
Lugar de Trabajo		Lada	Teléfono de lugar de trabajo	0
Domicilio del lugar de trabajo Colonia		Delega	nción o Municipio	
Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad	que desempei	īa	<u></u>	
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono par	SI May			
Domicilio Particular ; alle y número exterior e interior)  Colonia				
Delegación o Muni: Entidad Federativa	Código Post	al discontinuo	ą	
Registro Federal de Cont⊴buyentes Homoclave Lada Teléfono Pari	ticular			•
¿Tiene USTED degradientes económicos ? NO SI				
Si su respuesta es APIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o	vinculo con U:	STED		
DEPENDIENTES ECONÓN	vicos			
Nombre	Edad	Ра	rentesco o Vinculo	
				_
·				$\dashv$
				$\dashv$
	-			$\dashv$

## XI.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO

INTERESES

NOMBRE DELA ENTIDAD	ir remuneración por esta participación.  UBICACIÓN	NATURALE	ZA DEL VINCULO	ANTIGÜEDAD DEL VİNCU	
(EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	(Ciudad, Población, Entidad Federativa <i>y</i> Pais)	Socio     Colaborador     Otro (Especificar		(Años)	
A B C	A B C	A B C		A B C	
FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones  2. 4 a 7 Ocasiones  3. 8 a 110-casiones  4. Mensualmente  5. Ocasionalmente  6. Otra (especifica)  A  B  C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN  O  ADMINISTRACIÓN  Si Antes del Servicio Público  No Durante el Servicio Público  Durante el Servicio Público  Durante el Servicio Público  Durante el Servicio Público	Tipo de Persona J  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 e otra Organización Comunitana 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especifica)	Tipo de Colaboración o Aporte  1. Cuotas  2. Servicios Profesionales  3. Participación Voluntaria  4. Participación remunerada  5. Otros aportes (especifica)  Å	
DBSERVACIONES O AC	CLARACIONES		C	C	

Firma del Declarante

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE

						S DE CÓNYUGE		
CONCUBINARIO	YIO DEPEN	DIENTES	ECO	NÓMICOS	QUE	ACTUALMENTE	TENGA	EN
ASOCIACIONES	, CONSEJOS,	ACTIVID	ADES	FILANTRO	ÓPICAS	YIO CONSULTO	RIA	

A	NINGUNO
---	---------

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario 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.)  A	UBICACIÓN  (Ciudad, Población, Entidad Federativay País).  A	NATURALEZA DEL VINCULO  1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar  A	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)  A
B	B		8.5
C	C	C	C
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN	Tipo de Persona Jurídica	
1. 3 Ocasiones 2. 4 à 7 Ocasiones 3. 8 à 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)  A  B  C	ADMINISTRACIÓN  Si Antes del Servicio Público  No Durante el Servicio Público	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Drencho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial  A. — B. —	Tipo de Colaboración o Aporte  1. Cuotas  2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica)  A  B  C
OBSERVACIONES O AC	CLARACIONES		

· alwat

3. P	ARTICIPACIONES	<b>ECONÓMICAS</b>	O	FINANCIERAS	DEL	DECL	ARANTE
------	----------------	-------------------	---	-------------	-----	------	--------

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor aconómico 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.

: OMBRE DE LA ENTIDAD  (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa <i>y</i> País) <sup>(</sup>	NATURALEZA DEL VINCULO  1. Socio  2. Colaborador  3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VİNCULO (Años)
A	A	A	A
B	B	В	B ·
C	C	C	C
FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Oceanores  2. 4 8 / Decisiones  3. 8 5 / Pocasiones  4. Microscolores  5. Contractiones  6. data (constraine)  A  B  C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN  O  ADMINISTRACIÓN  Si Antes del Servicio Público  No 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  A B C	Tipo de Colaboración o Aporte  1. Cuotas  2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5 Otros aportes (especifica)  A  B  C
O : MACIONES O AC	CLARACIONES		

EMMP C

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

X N	INGUN(
-----	--------

	The state of the s		
NOMBRE DE LA ENTIDAD  (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativay País)  A	NATURALEZA DEL VINCULO  1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO  (Años)
B	B	B	8
C	C	c	C
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN	Tipo de Persona Jurídica	
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	O ADMINISTRACIÓN  Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial  A. ~	Tipo de Colaboración o Aporte  1. Cuotas  2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica)  A  B  C
OBSERVACIONES O AC	CLARACIONES		:

XII OBSERVACIONES Y ACLARACIONES
(Si requiere usar más espació 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 Auditoria y Fiscalización, 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:

Cranciaca, Morelos a 28 de Saptiembre del 2015

grin oc

