



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO []

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [X]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF []

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [X] 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 [X] Legislativo [] Judicial [] Municipio [] _____

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre (s)

|| ||

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

|| ||

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

|| || || ||

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

||

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

|| || ||

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

||

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

ENCARGADA DE DESPACHO DE LA DIR. DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS		2016-02-05		
Cargo que va a desempeñar o que concluye		DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión		
AEROPUERTO DE CUERNAVACA S.A. DE C.V. , S/D				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIR. DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS				
Área de Adscripción				
CARR ACATLIPA TETLAMA , NO. EXT. KM 5, NO. INT. S/N		TETLAMA		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
TEMIXCO/MORELOS	62594	777	3620430	1015
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
RCARDENAS@AEROPUERTODECUERNAVACA.COM.MX		[REDACTED]		
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público [REDACTED]
(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 [REDACTED]
(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 [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes [REDACTED]

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.

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble
	1	\$ [REDACTED]			

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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	1	2	[REDACTED]	2007-09-21
---	---	---	------------	------------

1 Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------

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

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble

Superficie terreno [REDACTED]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción [REDACTED]

1	1	1	[REDACTED]	2009-09-17
---	---	---	------------	------------

2 Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------

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

[REDACTED]	MORELOS	[REDACTED]	[REDACTED]
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble

Superficie terreno [REDACTED]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción [REDACTED]

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 específico

1	2	[REDACTED]	2011-03-10	[REDACTED]
Clave	Número de cuenta	Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura	Institución

La Institución donde tiene su Inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [REDACTED]
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$0
Rendimiento / Utilidad Anual :

2	[REDACTED]	2015-12-31	[REDACTED]	
Clave	Número de cuenta	Institución	AAAA-MM-DD Fecha de Apertura	Institución

La Institución donde tiene su Inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [REDACTED]
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$0
Rendimiento / Utilidad Anual :

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

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

1	4	[REDACTED]	2016-02-24	[REDACTED]
	Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor

0	[REDACTED]	[REDACTED]
Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [REDACTED]

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

[REDACTED] S/R

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

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 se solicitan:

Lugar de Trabajo		Lada	Teléfono de lugar de trabajo
Domicilio del lugar de trabajo		Colonia	Delegación o Municipio
Entidad Federativa	Código Postal	Cargo y/o Actividad que desempeña	

¿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
NINGÚN DEPENDIENTE		

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

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.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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.

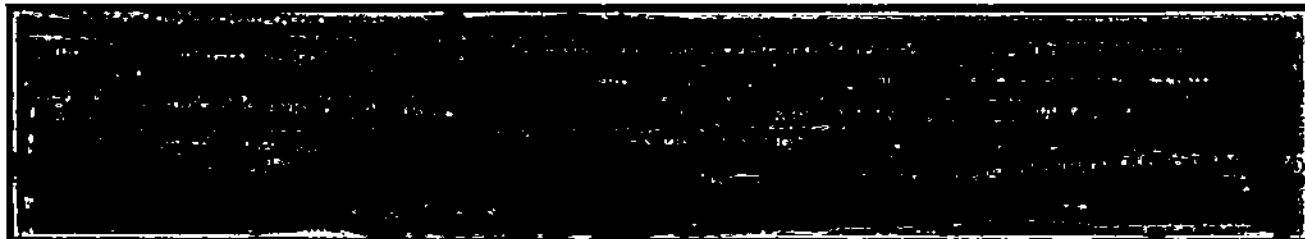
-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

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

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

XI.- OBSERVACIONES Y 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.

Así mismo y 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 31 de Marzo del 2016