



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

dXhh9t5nW1mqWwOfnbJlkht/9Bb12x8t GpbulRamvBuw66bJjR3AIHnY7A9B2pOQSahhue07Lj0DKxTSytRNOqXH273p1s/Wliz
Zu61rhFNf0 9gv85C1KyukPo/BndsXY3qx//N2QCEVFn0ohGY6HP8DVyIGuLIVD5J94 EdTuAviFtAfhDDXoOWEVXON R9aKLEc
aGTiU2rWpl9P/1RycypPzpkj7xYzyw2SEEFN 5VPKb0UA/2 fSPkdEsRZmYPQqCAigWaJJMWqYg2XJd/5OUEMDXKeuhOC40tIRMI
chiSvAAH/0IMK5vJ06gpB5lxzpcEHt6Q4cZMHU9n g==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF []

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

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 | LOPEZ

Apellido Materno | MARBAN

Nombre (s) | JUAN ANTONIO

| PREESCOLAR | 523316 | MEXICANA

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

| I.C. | | I.C. | | I.C. |

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

| MORELOS , YAUTEPEC | | 1955-01-02 | | 61 | | M | | I.C. |

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

| I.C. | | I.C. |

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

| I.C. | | I.C. | | 734 | | I.C. |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| I.C. | | I.C. |

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE ATENCIÓN CIUDADANA

2016-02-16

Cargo que va a desempeñar o que concluye

DD-MM-AAAA
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE SALUD, OFICINA DEL SECRETARIO DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECRETARIA DE SALUD

Área de Adscripción

AJUSCO, NO. EXT. 2, NO. INT. S/N BUENAVISTA

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA/MORELOS 62130 777 3295440 S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

JUAN.LOPEZ@MORELOS.GOB.MX S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$22000

(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 \$ I.C.

(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 \$ I.C.

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

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ I.C.

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.

Clave Valor del bien mueble
I.C. \$ I.C.

Del declarante

Clave Valor del bien mueble
I.C. \$ I.C.

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular AAAA-MM-DD Fecha de Operación

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

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

2 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular AAAA-MM-DD Fecha de Operación

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

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

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 | 1 | | **I.C.** | 1985-04-02 |
Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

| **I.C.** | | **I.C.** |
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

| **I.C.** | | **I.C.** | | **I.C.** |
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Superficie terreno **I.C.**

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción **I.C.**

2 | 3 | 1 | 1 | | **I.C.** | 2016-01-05 |
Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

| **I.C.** | | **I.C.** |
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

| **I.C.** | | **I.C.** | | **I.C.** |
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Superficie terreno **I.C.**

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción **I.C.**

3 | 3 | 1 | 1 | | **I.C.** | 2016-01-05 |
Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

| **I.C.** | | **I.C.** |
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

| **I.C.** | | **I.C.** | | **I.C.** |
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

Superficie terreno **I.C.**

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción **I.C.**

4 | 1 | 4 | 3 | | **I.C.** | 2007-11-30 |
Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

| **I.C.** | | **I.C.** |
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C	I.C	I.C	\$I.C
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno **I.C**

Superficie construcción **I.C**

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 Número de cuenta 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

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

| | |

2 Clave Número de cuenta 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

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

| | |

3 Clave Número de cuenta 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

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere 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 AAAA-MM-DD Institución o Acreedor
Fecha que adquiere 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

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

Ninguno I.C

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

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

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 yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

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 X

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>

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



I.C

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 18 de Febrero del 2016