

Secretaría de la Contraloría

0

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO





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	GENERAL	ES		ur tenfi		
Apellido Patern	0	GARCIA				
Apellido Materr	no	TRUJILLC)			
Nombre (s)	.9_	OCTAVIO FRAN	CISCO	**		
	EDUCACIÓ	N SUPERIOR, DE	RECHO	.]	7768340	MEXICANA
Grado maximo de e		tener grado universita	rio, favor de indica	_	édula profesion	nal Nacionalidad
Registro Federal de	Contribuyentes	Homoclave		CURP Clave Única	de Registro Pol	olacional
MOREL	OS , CUERNAV	ACA 19	980-11-27	36 M	k de	I.C
Lugar de nacimiento) (Delegación o Mun	icipio / Estado) Fecha	a de nacimiento	Edad Sexo	E	stado Civil
	TAO JEGI	I.C		M BOLIN	I.C	
Dom	icilio Particular (Calle	y número exterior e	interior)		Colonia	
	.c	I.C		777	I.C	
Delegació	n o Municipio	Entidad Fed	lerativa l	ada	Teléfono Pa	rticular
		I.C				I.C
	Correo	(s) electrónico (s) per	sonal (es)		Có	digo Postal





II.- DATOS DEL CARGO

ENLACE JURÍDICO	2017-01-20
Cargo que va a desempeñar o que concluye	AAAA-MM-DD Fecha de Inicio o Conclusión
SECRETARIA DE SALUD, OFICINA DEL SECRETARIO DE SALUD	man television of the second second
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento	
SECRETARIA DE SALUD	
Área de Adscripción	The state of the s
AJUSCO, NO. EXT. 2, NO. INT. S/N	BŮENAVISTA I
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
CUERNAVACA/MORELOS 62130 7777	3117131 102
Delegación o municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga Di	
OCTAVIO.GARCIA@MORELOS.GOB.MX	S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	3/0
III INGRESOS	
Anotar cantidades sin centavos)	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	
'Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificacione manera mensual)	es, bonos y otras prestaciones que reciba de
ngreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$1.C
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificacione manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público sección XII de Observaciones y Aclaraciones)	es, bonos y otras prestaciones que reciba de . Detalle el concepto de sus otros ingresos en la
ngreso Mensual neto del declarante	\$ 1.C
ngreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
ngreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$ I.C
V BIENES MUEBLES	Ninguno X
reberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al moment	o de causar ALTA o BAJA en el puesto.
Clave Valor del bien mueble	Clave Valor del bien mueble
I.C \$ I.C	I.C \$ I.C
bina(o) y/o der	
/A (O)	
pina.	
ם שכת	
Clave Valor del bien mueble I.C \$ I.C \$ Valor del bien mueble \$ Countries \$ Countries	
guyu	
93	





V.- VEHÍCULOS

V VEHÍCULOS	Ninguno
TIPO DE OPERACIÓN:	FORMA DE PAGO:
Compra Venta Donación Herencia o Legado C	I.C 2010-10-15
Tipo de Forma de operación 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
MORELOS PROPIETARIO: Declarante X C	ónyuge Dependientes económicos Otro





VI.- BIENES INMUEBLES

linguno	X	

Deberá anotar la clave del bien inmueble que pose 1 Casa 1 Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial 1 Comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodoga 8 Otro, especifique	TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (O) Otro especifique	FORMA DE PAGO: Contado Crédito O Otra
NO APLICA NO APLICA	NO APLICA NO APLICA NO A	PLICA





VII.- INVERSIONES

Ninguno X

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





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







IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS Ninguno X

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.





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

Ninguno X

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

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

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO \square SI $\overline{\mathbf{X}}$

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

DEPENDIENTES	SECONÓMICOS	
* Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C	I.C	I.C
8		





XI.- DECLARACION DE INTERESES

Vinguno	nguno
---------	-------

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO CONSULTORÍA

en organizaciones con fines de l	es o poderes que el declarante desemp ucro (empresas), o bien, en asociacio l declarante pueda o no recibir remuner	ones, sociedades, consejo	s, actividades
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DELVINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A n/a B C	n/a, N/a, A N/a, n/a B C	A 1 B C	A 0 B C
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A1 B	SI X Antes del Servicio X Público NO Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público NO Durante el Servicio Público SI Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público NO Durante el Servicio Público 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) A18C	Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar).
OBSERVACIONES O ACLARACI ANO TENGO NINGUNA INTERV	ONES: 'ENCIÓN EN NINGUNA EMPRESA, A.C	C., S.C. O SOCIEDAD MEF	RCANTIL;





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





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.





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 --





XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno 1.0

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

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 20 de Febrero del 2017