

Secretaría de la Contraloría

0

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

Mrw0NVG8E1nylVI Otohwor3JCrGXyf2rJ9lha8Sxq5hciwVOJZUGpmlj4w5quSvBQuxA4gOvxfYPAeUWo2YtKhXy3xqw GmXU H 5IIE6HA1eClbfeHldezAHl6ZftQS2/81T/y7wxgJbObiZfmX8tgN5gEoBzuS1I2LqajrHMjiy4FAxmQdfOFThckIIWa3uWuxDruG ZQ5ahKswT4WQozyGLCwJUHIP7zbHcqmbNv9WWs745mcPRwZN38TwepI58weiAxal6wm5cRwFxt8qVldZ9jaih/UQbVl644gYExTg U0plslukDN69UKVV42upJgZHs3sfDZ9p36KE4fO1KA==



Poder



MORELOS

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA []

Ejecutivo []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

Municipio [X]

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

Legislativo []

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.

Judicial []

Poder	Ejecutivo []	Legisiativo	[] Judiciai []	Muni	cibio [X]	CUE	RNAVACA	١.
DATOS	GENERAL	ES						
Apellido Patern	0	ΙΔΡΔ	MILLO	1				
Apellido Matern								
·			ARGO					
Nombre (s)		JUAN C	CARLOS					
EI	DUCACIÓN SUF	PERIOR, CO	NTADOR PUBLIC	0	5	5905787	MEXICAN	1A
Grado máximo de es	studios, en caso de	tener grado uni	versitario, favor de indi	car la espec	cialidad. Cédu	ıla profesiona	l Nacionalida	ad
I.C	ı II	I.C	Ш		I.C	Ī		1
Registro Federal de	·	Homocla	ave	CURP Cla		Registro Pobla	 acional	_
MODEL	00 0115511111		1	II.	11 1	I		1
MORELO	OS , CUERNAV	ACA	1976-02-23	40	M		I.C	
Lugar de nacimiento	(Delegación o Mun	icipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Est	tado Civil	
		I.C		Ш		I.C	ı	
Domi	cilio Particular (Calle		erior e interior)		(Colonia		
_		Ш		II				
	o Municipio	Entid	I.C ad Federativa	777 Lada		I.C Teléfono Part	icular	
Delegacioi	i o ividi iloipio	Littla	ad i Cucialiva	Laua		i cigiono i ant	icuiai	
		I.C					I.C	
	Correo	(s) electrónico	(s) personal (es)			Códi	igo Postal	





II.- DATOS DEL CARGO

JEFE DE DEPARTAMENTO	2016-09-01
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión
AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento	
SISTEMA DIF CUERNAVACA	
Área de Adscripción	
TABACHIN, NO. EXT. 123, NO. INT. S/N	ACA CENTRO
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
CUERNAVACA/MORELOS 62000 777	3188886 186
Delegación o municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial Extensión
S/C	S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	
(Anotar cantidades sin centavos) Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bo manera mensual) Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bo manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Deta	nos y otras prestaciones que reciba de
sección XII de Observaciones y Aclaraciones) Ingreso Mensual neto del declarante	\$ I.C
Ingreso Mensual neto del decidiante Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$ I.C
IV BIENES MUEBLES	Ninguno X
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de d	causar ALTA o BAJA en el puesto.
Clave Valor del bien mueble \$ Clarific \$ Cla	
ebn/	





V.- VEHÍCULOS

Ninguno



TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra





Ninguno

VI.- BIENES INMUEBLES

Deberá anotar la clave del bien inmueble que pose 1 Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial / comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	a al momento de causar ALTA TIPO DE OPERACI C Compra V Venta D Dor H Herencia o Legado O Otro es	ÓN: FORMA DE PAGO: nación Contado Crédito O Oto
1 5 1	I.C	2010-11-18
Clave Tipo de Forma de Datos de Inscripci Operación pago	ón ante el Registro Público de	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
TITULAR: Declarante X Cónyuge Dependien		uperficie terreno I.C
		uperficie construcción I.C





VII.- INVERSIONES

Vinguno	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.)







IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno	Х
virigurio	_^

1	Credito hipotecario	2	Prestamos	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.





su nombr

Ninguno

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

MATIVA, proporcione sus DEPENDIE Nombre	enombres, edad y parente	Parentesco o Vínculo	}
		See o vinedio con core	7
		sco o vínculo con LISTED	
lientes económicos? NO	SI X		
ntribuyentes Homoclave	Lada Teléfono Partic	ular	
I.C	I.C I.C		
Entidad	d Federativa Código Pos	stal	
[I.C I.C		
lle y número exterior e inte	erior)	Colonia	
I.C		I.C	
		— —	
•	- ,		
			
	Colonia	Delegación o Municipio	
I.C	I.C	I.C	
		Lada Teléfono de lugar de tra	abajo
I.C		I.C I.C	
MATIVA, por favor de ano	tar los datos que a continu	uación se solicitan:	
ina(o) percibe ingresos?	NO I.C SI I.C		
<u>I.C.</u>			
I.C			
I.C			
	I.C I.C I.C II.C II.C II.C II.C II.C II	ina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C MATIVA, por favor de anotar los datos que a continu I.C Código Postal Cargo yo A ino (a) vive en el mismo domicilio de USTED? NO ATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfor I.C I.C I.C Código Postal Cargo yo A IIC IIC IIC IIC IIC IIC IIC I	ina(o) percibe ingresos? NO IC SI IC MATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan: Lada Teléfono de lugar de tra Lada Teléfono perticular de usa desempeña Lici Lada Teléfono particular. Lici Lada Teléfono Particular Lada Teléfono Particular Lada Teléfono Particular





XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno 2

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





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.

-- 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.





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





XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



10

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 28 de Septiembre del 2016