



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2015

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI NO

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio Esaf



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Lopez
Apellido Materno: Rodriguez
Nombre (s): America

I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave I.C. CURP Clave Única de Registro de Población 12/15/09/15 Fecha de la declaración anterior 11/10/15 Fecha de toma de posesión del cargo actual

Auditor Especial de Organismos Públicos "A" Cargo que desempeña actualmente Auditor Especial de Organismos Públicos "A" Cargo que manifestó en su última declaración

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización Area de adscripción actual Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

Poder legislativo Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Poder legislativo Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Calle Laurel #3 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Club de Golf Colonia

Cuernavaca Delegación o Municipio Morelos Entidad Federativa 620301017 Código Postal 731038351 Teléfono oficial Extensión

America.lopez@esaf.morelos.gob.mx Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

[Firma]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.	\$	0,0005,917,60
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	0,0000,0000,00
c) Otros ingresos anuales..... Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	I.C.
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c)	\$	I.C.
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).	\$	I.C.
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	\$	I.C.

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$	I.C.
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	\$	I.C.

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	\$	I.C.
b).-Robo	\$	I.C.
c).-Siniestro.....	\$	I.C.
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....	\$	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$	I.C.

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado I.C. Soltero I.C.

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) I.C. Colonia I.C.

Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C. Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono particular I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es) I.C. Nacionalidad Mexicana Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Coahuila Morelos

Fecha de Nacimiento 09/10/1976 D D M M A A Edad 39 Sexo F (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Licenciatura en Derecho Número de cédula profesional 6587711

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Apellido Paterno I.C. Apellido Materno I.C. Nombre (s) completo. I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave I.C.

Colonia I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C.

Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono Particular I.C. Lugar de trabajo I.C. Lada I.C. Teléfono del lugar de trabajo I.C.

Cargo y/o Actividad que desempeña I.C. Domicilio de lugar de trabajo I.C.

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO I.C. SI I.C. Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.		

[Firma]
Firma del Declarante



XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

1) 5 I.C. I.C.
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

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 05109113 072
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

\$ I.C.
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ I.C.
Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

2) _____
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

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 _____
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____
Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

3) _____
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

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 _____
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____
Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

4) _____
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

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 _____
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____
Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

Firma del Declarante

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI NO

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)		ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-	
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-	
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-	
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>		TIPO DE PERSONA JURÍDICA 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) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					


Firma del Declarante

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTÉ TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno

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:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	A.-
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.-
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 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) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

Firma del Declarante

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
		1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)	
A.-	A.-	A.- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		A.-
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		B.-
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		C.-
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas
2. 4 a 7 Ocasiones		Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			
3. 8 a 11 Ocasiones	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente		Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			
5. Ocasionalmente	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	5. Otros aportes (especificar)	5. Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)		Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			
A.- <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>
B.- <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			B.- <input type="checkbox"/>
C.- <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>			C.- <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

Firma del Declarante

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

Ninguno **I.C.**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
		1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)	
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>		A
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>		B.-
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>		C.-
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. 3 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas
2. 4 a 7 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales
3. 8 a 11 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	4. Participación remunerada
5. Ocasionalmente	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>			5. Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>
A.- <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>
B.- <input type="checkbox"/>			B.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>
C.- <input type="checkbox"/>			C.- <input type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					

Firma del Declarante

