



**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:

NdHJfhiKD3u9nEuiTrWfKvPIh32ZHOQ6nBYkOzxGDD6rRyBKkTEbEaia9 P0VDtbLr1GUdL5a4O SwzfmyeCoB43rlE65MLYFzE  
V2GSHnmcOp11yTfPjsngqanVz/SudMMV1kb4VyXJjO63y930c6AtDs QPbpWndE6bKp5lqdECVDmcGchLr5qpj4myYGz1yM8Yui  
XQ6gNsUj7T//YcKyWfSzcTfffi4d23LGcECO3zJLwhTHxQfpK2gKyufaJPLxCZMxeeB8ecZnoQ3TA15EFAdYjB2YEnM6wKziExgF  
EtBuCsTQBp1LnJJJ2UkQ7/gWGi/cLcgaOi2gFsiQ==

## 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

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

ASESORA	2016-08-16
---------	------------

Cargo que va a desempeñar o que concluye DD-MM-AAAA  
 Fecha de Inicio o Conclusión

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA, IMIPE
---

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SOCIALIZACION
---------------

Área de Adscripción

RUFINO TAMAYO, NO. EXT. 13, NO. INT. S/N	POBLADO ACAPATZINGO
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA/MORELOS	62440	777	3622530	102
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

CELESTE.ORTIZ@IMIPE.ORG.MX	BETSAIDA_CELESTE@HOTMAIL.COM
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

## III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... \$12074  
*(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
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">I.C</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">I.C</span>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">I.C</span>	<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">I.C</span>

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	1	I.C	I.C	I.C	2015-09-29
---	---	-----	-----	-----	------------

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

I.C	I.C	I.C	I.C
-----	-----	-----	-----

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

GUERRERO **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

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

## 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.

- |          |                |          |               |          |                |          |              |          |                 |          |                         |
|----------|----------------|----------|---------------|----------|----------------|----------|--------------|----------|-----------------|----------|-------------------------|
| <b>1</b> | <b>Cheques</b> | <b>2</b> | <b>Ahorro</b> | <b>3</b> | <b>Valores</b> | <b>4</b> | <b>Bonos</b> | <b>5</b> | <b>Acciones</b> | <b>6</b> | <b>Otro especifique</b> |
| clave    |                | clave    |               | clave    |                | clave    |              | clave    |                 | clave    |                         |

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

**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	I.C	2016-09-10	I.C
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor	
	18	I.C	I.C	
	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

I.C



**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

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

¿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
I.C	I.C	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



-- 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 15 de Septiembre del 2016