

**RES SOLANO REYNA** 

es Públicos. constar que con fecha 28 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo en los artículos **27** fraccion **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de 75 y 77 fracciones I y III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de

esentación esentación resentación

Declaración

FLORES SOLANO REYNA

17:15:06 2016-01-28 Internet



RuX771 f5S1JJ/6NaUTu8fd0D9 yBcB1TY2CIZbDD rpOWuKrp6t3zxkzER6bFbuS7dR0LzCBHQCeq2mgtFb80ga8kNmny08IAQcbUBtrWyiL3zgFZPnqS/cKtL5TdeCdQF0Y6gsd9Gki8cuzvMEV2
CUKC4GKJUVe9oQiN/CFuNMKnuECHS0gMYjSm loeHAiDcaffAbVxr66mp7HM6a5O9AlbLmnbd2nljJMulKlzCNObRdseAiG4e2l5eeVDJaopleeiDpYR4TnT5H5eYzXoF7 ocrU/BZjwQKHFDGKO6
1fOTr/0FxzSJAGVLtaAChyrCfQKMeFEfqRslvWVDjA==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga http://www.firma.morelos.gob.mx; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica a vanzada de la presente representación impresa del documento. digital. De igual manera, podráj verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo

plio de Validación:4523



## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

## C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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 Situación Patrimonial.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

## I.- DATOS GENERALES Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) Cédula Profesional Nacionalidad Grado máximo de estudios y especialidad. I.C. I.C. CURP Clave Única de Registro Poblacional Homoclave Registro Federal de Contribuyentes I.C. 68 GUERRERA Sexo (M o F) Estado Civil Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Edad Fecha de Nacimiento I.C. I.C. Colonia Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) I.C. MAGITAC Teléfono Particular Entidad Federativa Lada Delegación o Municipio I.C. Código Postal Correo (s) electrónico (s) personal (es)

I.C. Información Confidencial

Mina to John So

II DATOS DEL CARGO	and a second second
En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?	SI NO X
KEGIDURIA	do laisis - 0 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1
Cargo que va a desempeñar o que concluye	de Inicio o Conclusión A A M M D D
H. AYUNTAMIENTO-	
Dependencia u Organismo	
BIENESTAR SOCIAL & DESARROLLO	AGROPEULARIO.
Área de Adscripción	
Domicilio Oficial (calle y número exterior o interior	20.
1	Colonia
AMACURAC 1612161410 7611	13141811141617
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia	Teléfono Oficial Extensión
Layon-tamientormanizadizale-2018 @ hotmail.com	
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)	
PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial X Municipio	TAC
III INGRESOS	1
(Anotar cantidades sin centavos)	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)	\$wig o Clare who 1/13/01010
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)  Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones	\$   I.C.
Ingreso Mensual neto del declarante	\$ I.C.
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$  .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.	
Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no	comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones
clave clave clave clave clave	Taléfono Oficial Extension
Clave Valor del bien mueble	
Clave	/alor del bien mueble
	I.C.
Clara L.C.	I.C.
Del declarante  I.C.  I.C.	I.C.
Del declara  Del declara  Del conyuge y dependientes	I.C.
egn/v	I.C.
	The state of the s
ă LI	I.C.

Del marte 123

V VEHÍCULOS		Ninguno	
Compr	TIPO DE OPERACIÓN:  a ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legado ⑤ o	tra "	FORMA DE PAGO:
	na de Ago Marca / Tipo de Vehículo I.C.	Modelo I.C.  I.C.	cular A A M M D D Fecha de Operación
No. de serie  Entidad Federativa	Placas  ROPIETARIO: ☐Declarante☐ Cónyuge☐Dep	No. de Motor endientes económicos ☐Otro	Monto de la operación
No. de serie	ma de Marca / Tipo de Vehículo ago Placas  ROPIETARIO: □Declarante □ Cónyuge □Dep	Modelo Registro Vehic Modelo Registro Vehic No. de Motor endientes económicos □Otro	Cular  A A M M D D Fecha de Operación  Monto de la operación
operación pa	ma de de de Marca / Tipo de Vehículo Placas  ROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dep	Modelo Registro Vehic No. de Motor endientes económicos ☐Otro	Sular  A A M M D D Fecha de Operación  Monto de la operación
operación pa	na de Marca / Tipo de Vehículo Placas  ROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dep	Modelo Registro Vehico No. de Motor endientes económicos Otro	sular  A A M M D D Fecha de Operación  Monto de la operación
operación pa	na de lego Marca / Tipo de Vehículo Placas  ROPIETARIO: Declarante Cónyuge Depo	Modelo Registro Vehic  No. de Motor  endientes económicos □Otro	wlar Monto de la operación  Monto de la operación
operación pa	na de Ago Marca / Tipo de Vehículo Placas  ROPIETARIO: □Declarante □ Cónyuge□Depr	Modelo Registro Vehic No. de Motor endientes económicos Otro	A A M M D D Fecha de Operación  Monto de la operación
		e light	Monto de la operación  SELVIA LIGADA  Firma del Declarante

VI BIENES INMUEBLES	Ninguno	
Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento  Casa habitación  Casa Perreno A Local industrial Comercial  Rancho B Granja  Rancho B Granja  Rodega B Otro, especifique	TIPO DE OPERACIÓN:  C Compra V Venta D Conación	FORMA DE PAGO:
Clave Tipo de Forma Datos de Inscripc	(H) Herencia o Legado (O) Otro especifique  I.C.  ión ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterio	r e interior)	I.C. Alleria
I.C.	I.C. I. Código	Colonia  C.  O Postal  Valor del inmueble  Superficie terreno  I.C.
		Superficie construcción I.C.
Clave Operación del Inmueble (calle y número exterior	ón ante el Registro Público de la Propiedad e interior)	Fecha de Operación A A M M D D
Delegación o Municipio E  Declarante Cónyuge Dependiente A		Postal  Valor del inmueble  Superficie terreno  Superficie construcción
Clave Tipo de operación de pago Datos de Inscripco	ión ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación A A M M D D
Delegación o Municipio E	ntidad Federativa Código	Colonia  Superficie terreno
Declarante Cónyuge Dependiente	Ambos Otro	Superficie construcción
		Operación A A M M S
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior o	idad Federativa Código	Fecha de Operación A A M M D D  Valor del inmueble  Colonia superficie terreno
		Solonia  Solonia  Valor del inmueble

VII INVERSIONES Ninguno	
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA el 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique	n el puesto.
clave clave clave clave clave	
1 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	I.C.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	I.C.
	Saldo a la fecha de la declaración
2 Clave Número de cuenta A A M M D D 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
3 Clave Número de cuenta A A M M D D Incitivação	4
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
4  1  1  1  1	M: neda
Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	olica, (CHI), surp., etc.)
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) cha le la declarac
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$
	Saldo a la fecha de la declaración
5 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	Moneda arran dular, euro, etc.)
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:    Mexicana   Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) cha
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	1 \$  1   1   1   1   1   1   1   1   1
	Saldo a la fecha de la declaración
6 Clave Número de cuenta A A M M D D Inetitución	Monecia La dola , euro, etc.)
Fecha de Apertura Institución	191 - 17 - 17 - 1
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) cha de de de careco
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
	Muneda
	\$ 1
	Saldo a la fecha de la declaración
	Firma del Declarante

VIII OTRO TIPO DE INVERSION (ne	egocio, empresa, bufete, etc.) 🗶	Ninguno
1.	I.C.	I.C.
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación
I.C.  Giro principal del negocio o inversión	A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	I.C. I.C. Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  TITULAR: Declarante Cónyuge	I.C.  Valor actual  Ambos Dependiente Otro	Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Giro principal del negocio o inversión  Salor inicial de la inversión  TITULAR:  Declarante  Cónyuge		Ubicación  elegación o Municipio Entidad Federativa  Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Giro principal del negocio o inversión  Valor inicial de la inversión  TITULAR: Declarante Cónyuge		Ubicación  elegación o Municipio Entidad Federativa  Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Giro principal del negocio o inversión  Valor inicial de la inversión  TITULAR: Declarante Cónyuge	Razón Social de la Inversión  A A M M D D D Fecha Inicio de operaciones  Valor actual  Ambos Dependiente Otro	Ubicación  legación o Municipio Entidad Federativa  Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Giro principal del negocio o inversión  Valor inicial de la inversión	Razón Social de la Inversión  A A M M D D Fecha Inicio de operaciones  Valor actual	Ubicación  legación o Municipio Entidad Federativa
TITULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente Otro	Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
		The state of the s

% participación

IX GRAVAMENES O ADEUDOS  Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA o	
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de crédito 6 Otro especifique	en ei puesto.
7 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere  Institución o Acreedor	I.C. Firm a del Declarante
Plazo a pagar en meses  I.C.  Importe total del Crédito	I.C. 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	All the second s
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere  Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses    \$	\$
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	\$ 1
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo  Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$
Importe total del Crédito  TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro  Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	Saldo a la fecha de la declaración
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	
4	A THE STATE OF THE CONTRACT OF THE PART OF THE PART OF THE STATE OF TH
Plazo a pagar en meses    S	\$   1   1   1   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	Saluo a la leci a de la deciala alicit
5 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere  Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses    S	\$
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	Saluo a la recita de la declaración
	San Double Flate 12 deción

X DATOS DEL CONTOGE	Ninguno
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C Si su respue	esta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre
Apellido Paterno I.C.~	
Apellido Materno I.C.	Sima del Do Huanto
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 so	olicitan:
il.C.	I.C.
Lugar de Trabajo	Lada Teléfono de lugar de trabajo
I.C.	I.C.
Domicilio del lugar de trabajo Colonia	Delegación o Municipio
I.C. I.C. Código Postal Cargo yo Actividad que de	esempeña
¿Su cónyuge o concubina (o) 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 I.C.	г.
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia	I.C.
I.C.	I.C.
Delegación o Municipio Entidad Federativa Códio	go Postal
I.C. I.C.	
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C SI I.C	I.C. Teléfono de lugar de trabajo
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o víncul	
DEPENDIENTES ECONÓMICOS	S S
Manufact	Edad Parentesco o Vínculo
	I.C.

<u>(Si requiere usar más espacio er</u>	n esta sección, puede utilizar la parte posterior de	esta hoja)
		et Care Chave a coal office and
XII REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FA	AMILIARES	
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
paterno, materno y nombre (s)		
paterno, materno y nombre (s)		a territoria de la compansión de la comp
paterno, materno y nombre (s)		a territoria de la compansión de la comp
paterno, materno y nombre (s)	licito se sirva tener e sea otorgado el	r er ren er er er er er
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, sol por presentada esta declaración, pidiendo m acuse de recibo correspondiente.  Así mismo y para efectos de lo señalado en	licito se sirva tener e sea otorgado el el artículo 81de la	I.C.
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, sol por presentada esta declaración, pidiendo m acuse de recibo correspondiente.  Así mismo y para efectos de lo señalado en Ley de Estatal de Responsabilidades de los Semanifiesto expresamente mi autorización para coteje, el contenido de esta Declaración	licito se sirva tener e sea otorgado el  el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y	I.C.
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, sol por presentada esta declaración, pidiendo m acuse de recibo correspondiente.  Así mismo y para efectos de lo señalado en Ley de Estatal de Responsabilidades de los Semanifiesto expresamente mi autorización para	licito se sirva tener e sea otorgado el  el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y	1.C.
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, sol por presentada esta declaración, pidiendo m acuse de recibo correspondiente.  Así mismo y para efectos de lo señalado en Ley de Estatal de Responsabilidades de los Semanifiesto expresamente mi autorización para coteje, el contenido de esta Declaración Institución.  Fecha de elaboración:	licito se sirva tener e sea otorgado el  el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y	FOTOGRAFÍA
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, sol por presentada esta declaración, pidiendo m acuse de recibo correspondiente.  Así mismo y para efectos de lo señalado en Ley de Estatal de Responsabilidades de los Semanifiesto expresamente mi autorización para coteje, el contenido de esta Declaración Institución.	licito se sirva tener e sea otorgado el  el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y	FOTOGRAFÍA