ESAF Morelos

C. ROMAN NERIA LIZBETH EUGENIA
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 26 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto 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 Servidores Públicos.

CURP	
Nombre	ROMAN NERIA LIZBETH EUGENIA
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-26
Hora Presentación	19:02:08
Numero Declaración	3445

Sello:
hIlxqeVPKpmbP2ibvzCFJrUCcKpyIQW5zjQA32HtRknQtkNLaZn8tnX6tUrdPxZj5beG46AnQFWOc7wIXAJNAin/TCPPC/ZelimF7cgety1uvyb/xG9pngtXXFxYZ0oy39mF2soAeHnUXdWeJdcIZ FHAnC0yu4 kHpZrxwA4AEVFBuIrbr9Hc3uBh7IjPdi/hbIN0 p sAZvRSsEHhDY2W7APesxHbkZQxTX44uoD4dkqehGvdZabSaKGemrW34SAiUv3K85UVLVzoGInZ4gyH1uG32 4OJah2zKzkeLVRk /WY8tbuAX3tNHBGpmx9XQ7/5cF41macHjp7cGMUUhQ==

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 articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 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 autoríza, 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 avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá¡ 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 móvil.

Folio de Validación:2845

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: Román

Apellido Materno: Nería

Nombre (s): Lizbeth Eugenia

Grado máximo de estudios y especialidad: Educación Superior Contador Público

Cédula Profesional: 08704472

Nacionalidad: Mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Única de Registro Poblacional: I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Morelos, Jojutla

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 761110

Edad: 39

Sexo (M o F): F

Estado Civil: I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: Zacatepec

Entidad Federativa: Morelos

Lada: I.C.

Teléfono Particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es): I.C.

Código Postal: I.C.

I.C. Información Confidencial

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [✓] NO [ ]

Contralor Municipal
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 16/01/01 (A A M M D D)

Ayuntamiento de Amacuzac
Dependencia u Organismo

Contraloría
Área de Adscripción

Av. Morelos # 17
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Amacuzac
Colonia

Amacuzac, Morelos
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62640
Código Postal

751
Clave de Larga distancia

3481467
Teléfono Oficial

S/E
Extensión

S/C ayuntamientoamacuzac2016-2018@hotmail.com
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [✓] Municipio Amacuzac

III.- INGRESOS

(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)*	$	12500 ✓
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	$	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.

1 Menaje total de casa (artículos del hogar) clave; 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave; 3 Maquinaria clave; 4 Semovientes (ganado y aves) clave; 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones clave

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Registro Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: I.C.
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

2
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

3
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

4
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

5
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

6
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

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 (III) Otra

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | I.C. Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

I.C. Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | I.C. Colonia

I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa | I.C. Código Postal | I.C. Valor del inmueble

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno I.C.
Superficie construcción I.C.

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

4

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (A A M M D D)

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

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.

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

1 Clave: ____ (clave) I.C. Número de cuenta: ____ Fecha de Apertura: 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: ____ (clave) Número de cuenta: ____ Fecha de Apertura: A A M M D D 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: ____ (clave) Número de cuenta: ____ Fecha de Apertura: A A M M D D 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 Clave: ____ (clave) Número de cuenta: ____ Fecha de Apertura: A A M M D D 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

5 Clave: ____ (clave) Número de cuenta: ____ Fecha de Apertura: A A M M D D 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

6 Clave: ____ (clave) Número de cuenta: ____ Fecha de Apertura: A A M M D D 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

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

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: I.C. | Ubicación: I.C.

Giro principal del negocio o inversión: I.C. | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C.

Valor inicial de la inversión: I.C. | Valor actual: I.C. | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☑ Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1 Clave [ ] I.C.

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo

Institución o Acreedor I.C.

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito I.C.

Saldo a la fecha de la declaración I.C.

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

2 Clave [ ]

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 $

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

3 Clave [ ]

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 $

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

4 Clave [ ]

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 $

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

5 Clave [ ]

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 $

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

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

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

Apellido Paterno I.C.

Apellido Materno I.C.

Nombre (s) I.C.

¿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 solicitan:*

I.C. Lugar de Trabajo | I.C. Lada | I.C. Teléfono de lugar de trabajo

I.C. Domicilio del lugar de trabajo | I.C. Colonia | I.C. Delegación o Municipio

I.C. Entidad Federativa | I.C. Código Postal | I.C. Cargo yo Actividad que desempeña

¿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. Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | I.C. Colonia

I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa | I.C. Código Postal

I.C. Registro Federal de Contribuyentes | I.C. Homoclave | I.C. Lada | I.C. Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C SI I.C

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.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[X] Ninguno

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
I.C.	I.C.	I.C.

C. Secretaria de la Contraloría 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 81de la Ley de 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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 26 de Enero del 2016