

**C. HERNANDEZ FRANCO ESTEBAN
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 30 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** fracción **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	[REDACTED]
Nombre	HERNANDEZ FRANCO ESTEBAN
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-30
Hora Presentación	17:34:31
Numero Declaración	7732



Sello:

Ss1 kj1C5bmThuVIVBD 6BCoC1VqFRB4r9m VqAJIBIVHTKjJ6bGNI/Ma8m0deK3MVKXnWpLOm2Yoz/h2/2y4NUBzQdkHmBbEKAZEtdfn6fqPQX4lqPtIXIYAKUC fJpNsMGjevCydN eiHIkYbXf jIbPujMQhnJBn1TVdZ6Aun5RKipj55MCFSiwvEAb6CMTuXT5X2hiKdqWZsPr9TPEIVJAXFyo13TRFyahZjhR8r9jZ6LajD2YE412rQKcFYcpHG9CkAN5oNGXQEY/GHyDK0D8FYjPP0E9DsJlleaGm i0XhyJNtf5554P1pEk8R7SzMOhRq4bACetPkOvpmqQ==

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 Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, 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 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:6823



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:

Ss1 kj1C5bmThuVIVBD 6BCoC1VqFRB4r9m VqAJIBIVHTKjJ6bGni/Ma8m0deK3MVKXnWpLOm2Yoz/h2/2y4NUBzQdkHmBbEKA
ZEtDfn6fqPQX4lqPtIXIYAKUC fJpNsMGjevCydN eiHlkYbXfjlbPujMQhnJBn1TVdZ6Aun5RKipj55MCFSiwvEAb6CMTuXT5X2
hiKdqWZsPr9TPEIVJAXFyo13TRFyahZjhR8r9jZ6LajD2YE412rQKcFYcpHG9CkAN5oNGXQEY/GHyDK0D8FYjPP0E9DsJlleaGm
i0XhyJNtf5554P1pEk8R7SzMOhRq4bACetPkOvpmqQ==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

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 []

Legislativo []

Judicial []

Municipio [X]

MORELOS,
ATLATLAHUCAN

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

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

PRESIDENTE MUNICIPAL		2016-01-01	
Cargo que va a desempeñar o que concluye		DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión	
AYUNTAMIENTO DE ATLATLAHUCAN			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento			
PRESIDENCIA MUNICIPAL			
Área de Adscripción			
INDEPENDENCIA , NO. EXT. 12, NO. INT. S/N		SAN MATEO	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
ATLATLAHUCAN/MORELOS	62840	735	3514500 S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial Extensión
[REDACTED]		S/C	
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)			

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$72000
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$ I.C
<i>(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)</i>	
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.

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble
	I.C	I.C		I.C	I.C

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

Contado Crédito Otra

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

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

Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

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

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 Clave Vehicular AAAA-MM-DD Fecha de Operación

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.

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local industrial/comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 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

1	1	1	I.C	1980-01-06
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonias	
I.C	I.C	I.C	\$ I.C	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

3	1	1	I.C	1983-05-15
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonias	
I.C	I.C	I.C	\$ I.C	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

3	1	1	I.C	2000-01-20
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonias	
I.C	I.C	I.C	\$ I.C	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

3	1	2	I.C	2002-02-15
Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonias	
I.C	I.C	I.C	\$ I.C	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno Superficie construcción

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno **I.C**

Superficie construcción **I.C**

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
clave clave clave clave clave clave

1

Clave Número de cuenta 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

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

1	2	I.C	2015-11-06	I.C
	Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
		60	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 I.C

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

Apellido Paterno
 Apellido Materno
 Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

 Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

 Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿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
<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="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



I.C

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 30 de Enero del 2016

SELLO:

Ss1 kj1C5bmThuVIVBD 6BCoC1VqFRB4r9m VqAJIBIVHTKjJ6bGNi/Ma8m0deK3MVKXnWpLOm2Yoz/h2/2y4NUBzQdkHmBbEKAZEIDfn6qPQX4lqPttXIYAKUC fJpNsMGjevCydN eiHkYbXf jlbPujMQhnJBn1TVdZ6Aun5RKipj55MCFsiwvEAb6CMTuXT5X2hiKdqWZsPr9TPEIVJAXFyo13TRFyahZjhR8r9jZ6LajD2YE412rQKcFYcpHG9CkAN5oNGXQEY/GHyDK0D8FYjPP0E9DsJlleaGm i0XhyJntf5554P1pEk8R7SzMOhRq4bACetPkOvpmqQ==