



C. BUSTOS MUSITO JOSE HUMBERTO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 13 de Abril 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	BUMH790915HMSSSM08
Nombre	RUSTOS MUSITO JOSE HUMBERTO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-04-13
Hora Presentación	14:12:54
Número Declaración	9988



Sello:
fmjZPz23hJFd2DgsNCgXGzUzJhwJzK5tZn0fM7AYZPEoDEM0spMdLpRbV3r5s2G4fLZTKejWl2AVBGSIGMyjSXbjFVQzT9DqGRYv19s914nrn8KQW9HPTRRRIAR3w/Gfz9RsDC2LulcZkORAvB
_Lm4DuyrwvaR6l2nNq;4cQ0QlnzfcKHSvVnnVR2nuK1u47OWnx6TEFBWnJLPHCylVp1a5qxsZ2brAIVYT7uPhEe7xCKd4mbln2l0UFLF4sIoS/LiGxIPU62c/TfP1738GMF304R5P4MUGy8rpY
skwfblVtxP1Q7k3EJxKyggkwS5KyDkjhe2gB1tQIIU==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vinculado a la fecha de su elaboración, y es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 4 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos, 12 y 20 de su Reglamento, y artículo 8 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por el uso responsable del papel, las copias se consideran como enviadas de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 48 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoría, 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 sello 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:9464



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SE_1.0

rrjZPz23hJFd2DjsNCqXG5LbZhw.Zx5lZh0/M7AYZPLcDEM0scMdl p7lvH6szG/MLZTKa/WizjAII35IGMyjEXbJFvQz1813qG
RYy19s8I4nJu8KQWaHrTRR3AlGW/GtqNRsDC2nJLIVxORAAevBLm4UiywvaR8l2nKq31eQO8nzf3HS:VchVR2ruk1uIT0ewx61
EEBWhJLPHOylvVplM5qXsZ2nrA/WYT7uPhEe7xCKs4Am-blm2lOMLHrerk87LIQxRG8-ze711'1v36GMP/004RnP4MJGyR-pY
ikwfb1V8xP1Q/k1LJxKygckw805KyDkjhE2gD1tQ0Q==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA []

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, 76 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 , AYALA []

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	BUSTOS
Apellido Materno	MISITO
Nombre(s)	JOSE HUMBERTO

SECUNDARIA	S/C	MEXICANA
------------	-----	----------

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional. Nacionalidad

I.C	I.C	I.C
Registro Federal de Contribuyentes	Homonímico	CURP Clave Única de Registro Poblacional
MORELOS , AYALA	1879-09-16	36
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad
		M
		Estado Civil

I.C	I.C
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)	Colonia

I.C	I.C	I.C
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada
		735

I.C	I.C
Correo(s) electrónico(s) personal(es)	Código Postal



II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO

2016-03-15

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYALA

DD-MM-AAAA
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCIÓN DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Área de Adscripción

PLAZA CIVICA FRANCISCO AYALA , NO. EXT
S/N, NO. INT. S/N

CIUDAD AYALA

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

AYALA/MORELOS

62700

736

3082342

S/E

Dirección a Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga Distancia Teléfono Oficial Extensión

S/C

S/C

Correo(s) electrónico(s) Oficiale(s) es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neta del Servidor Público

\$15000

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neta del Servidor Público por otros ingresos

S.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

S.I.C

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria

\$n

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

S.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	Clave	Valor del bien mueble
I.C	\$	I.C	\$

Del informante

SELLO:
mZPz2chJfddDqasACjxG5Ue2hwJ2x5f7t0 mXAVZHeCDEMoMldpPv064uQ4Ml21KaW2ASG3RkxyEXbfVv02TRHqjUv1hsB4n1uARQWuHTTSR84IGW/GiaNraDc2bulZsQHAvs8Lm4Uytwz8B2MK34Q8erztclHS/Vanv72nuJ47Dw4ETEDBVAJJI.RHOvkvVpIVsxs72mArVYV1vPhBzC4uAmmb2ICMLH4afod7UQxRCB8vz/1111z38G4PQ04RvMMAvEypYawz1V6xP10743E.vKygkKwB33KyDkefe2gBHQO--



MORELOS

Secretaría
de la ContraloríaGobernación
Morelos

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

-- NO APLICA --



VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno



Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1. Clave _____ Departamento: 1. Terreno 2. Local Industrial
Residencial

TÍPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

1. Compra 2. Venta 3. Donación

1. Contado 2. Crédito 3. otra

4. Renta 5. Oficina 6. Bodega 7. Otro: _____

8. Servicio o Licencia 9. Otro especificar _____

-- NO APLICA --



VII.- INVERSIONES

Ninguna

Deberá anotar la clava y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cuestro.

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otra especifique

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



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

Ninguno

-- NO APLICA --



IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

1. Crédito hipotecario 2. Prestamos 3. Embargos 4. Tarjetas de crédito 5. Compras a crédito 6. Otro específico

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

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

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno

 I.C.

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI I.C. Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar los siguientes datos:

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

¿Su cónyuge o concubino(a) percibe ingresos? NO SI I.C.

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 y/o Actividad que desempeña

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

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

 I.C. I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

 I.C. I.C. I.C.

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

 I.C. I.C. I.C. I.C.

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO 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
<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.

SELLO:

mZPz28nUfd2DgsNCcX9gJn2ne...Zstt2huJf /AYZPEedEMOMaMcl0R5tntoG-nL7TKaWjIA/B0S:0MySKsJFv0zT98eG9Yv1fes4nnudKjWahInTR48/WG/WGtGtNs0G2bi...Z:OPAvsB
L+4v/groww8D2mK24d:OG9lnckx-2rvchVR2mlJ4dTnixCTPPEWh,IPH0dyLVi/M%:XaZ2leAIWYT7vPhEs7xOkc4Am0m2lOMLH4slo37LQxKGJzcc71P1z38GMF,004RnP4MJG,8rjY
pwrt1V3k=1Q/k3EuxlyggewIG5KyCkqje2gB1Q02e=



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, accionados, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueca 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 SOCIAZIONES, 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 cargos 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 --

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 puedan ser percibidos u 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 CONYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

-- NO APLICA --



XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguna



-- 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 13 de Abril del 2016

SELLO:

mjZPz20nJfc2DcNCoXG5Us2FwJzx5f7hC7MfAY?RE=DEMO2eVQJpPvam6zG4M_L2TKujWzyA033GMyj3XLJFVi21cbqERvv13t64nnuRNUWbHPT584IOiG+uNRdUC2biUJ2kORAaB
Lm-Urywv3R2nq31c0Q8nzck45vVaW72nck1u4TOwi6TEEDWfULHHQyVvNMExs22arAWYTTiPh7+kxO+4AbmQ21ONL+HnleSTLQdRC&xd71c1r308MP/004ReP4M_Gy9r2Y
dkwfb196xP1G7k3EJxKyqqkwz35KyDxe2gB1000==