ESAF Morelos

C. ARIZMENDI GARCIA ALFREDO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 29 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	ARIZMENDI GARCIA ALFREDO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	12:57:25
Numero Declaración	6602

Sello:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvI MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNlqBNelh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1Ml0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93 l/KnvLr5pjxZlm9SKzY lJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

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:5465

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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 , JIUTEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ARIZMENDI

Apellido Materno: GARCIA

Nombre (s): ALFREDO

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad
EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIADO EN DERECHO	5843684	MEXICANA

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
MORELOS , CUERNAVACA	1978-06-02	37	M	

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)	Colonia

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
		777	

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvI MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqIZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DEL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO DE JIUTEPEC

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

CONSEJERIA JURIDICA Y SERVICIOS LEGALES

Área de Adscripción

BENITO JUAREZ, NO. EXT. 40, NO. INT. S/N	CENTRO JIUTEPEC
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

JIUTEPEC/MORELOS	62550	777	3091256	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

S/C	S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $17000

(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 .....

(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

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

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
Del declarante		

	Clave	Valor del bien mueble
Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes		

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno [X]

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RIcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvi MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqIZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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 --

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/ndNlqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1Ml0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZlm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

VII.- INVERSIONES

Ninguno [X]

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

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

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNlqBNelh4b4h2MgG0kuFqIZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1Ml0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
i/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno [X]

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

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvi MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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.

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

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNlqBNelh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZlm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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*

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

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno [X]

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 --

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNlqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1Ml0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirJNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 --

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RIcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvI MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

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 --

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLIMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNlqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1MI0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

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 --

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqIZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1Ml0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES Ninguno [X]

-- 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 29 de Enero del 2016

SELLO:
CGU5Z9yiZioWK4eAFhY2dxFT/RlcBhLiMYYRx F8 46RrfonyVjCntvl MfP4YYx5Bh Uf7VCA/SAtPK6E/hdNIqBNeIh4b4h2MgG0kuFqlZEj aMKZSVPyC1nvjHsVCF3jtzfG2eqXkyr/sgzXhtn
gly2UPVJFHJoxVaU2AQQuMzPdwRiCfHNkPn1Ml0DqL7JHtUCdTrZnvc1pf4gD3jCpOw/UZ5oAZa2av3nMfgB15OioTKH435Y5pHTCFD4UrNJyPw7Lmt0pQEW4cD6/WQirUNqvDy8znyFMZtCBb1K93
I/KnvLr5pjxZIm9SKzY IJ0LFcbKB0 CfjJXZYFBcQ==