



DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN
PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN
DE CARGO

JNTEPEC	Mor., a19	de ENERO	del 20 <u>16</u>	ENTIDAD SUPE AUDITORIA Y FISC	RIOR DE ALIZACION
FNRIOUF	BARENQUE	OTERN		A 20 ENE	2016
C. DIRECTOR	DE PROTECC	DN CNIL -	TIUTEPEC	PATRIMONAL DER	
Presente.		~	,	THE OWNER OF THE OWNER O	

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que debe solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

ر کریک نشن

JIUTEPEC, MOR. 2016-2018

20 ENE 2016

CONTRALORIA MUNICIPALITI





DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO ☑ DE CONCLUSIÓN DEL CARGO ☐

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA	☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF ☐
ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INF	ORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI⊠ NO□
Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsat usted mi Declaración de intereses y de Situación Pa PODER Ejecutivo X Legislativo Dudicia	- INFPE
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) CENERALES ARENQNE OTERO ENRIQUE	
LICENCIADO EN DERECHO Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la	a especialidad. Cédula profesional Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CUERNAURCA, MORCLOS	CURP Clave Única de Registro Poblacional
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	120715 43 M Edad Sexo Estado Civil Fecha de Nacimiento
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 Firma del Declarante





I DATOS DEL CARGO	
DIRECTOR PROTECCIÓN CIVIL	1 S O 1 O 1
Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión
JINTEPEC '	
Pependencia, Organismo o Ayuntamiento COORDINACIÓN MUNICIPAL PROTECCO	ind civil
	ION CMI
Área de Adscripción AN, LAS FUENTES SIN	CENTRO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
	Go Postal Clave de Teléfono Oficial Extensión
	Larga distancia
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)	
III INGRESOS	
Anotar cantidades sin centavos)	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$ 1 1 25000
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, honos y otras prestacione	s que reciba de manera mensual)
ngreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingreso Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestacione	
or 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	
ngreso Mensual neto del servidor público por pensión jubila	toria\$\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
ngreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	<u> </u>
IV BIENES MUEBLES	Ninguno
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar A	· ·
1 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinari	a 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones
Clave Valor del bien mueble	Clave Valor del bien mueble
	\$
Del declarante	(a) (b) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c
	onid opi
\$	conó
	05 es \$
1, 1\$1	Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos dependientes económicos dependientes económicos dependientes económicos dependientes económicos dependientes económicos dependientes económicos
——————————————————————————————————————	
\$	





V.- VEHÍCULOS

Ninguno

FORMA DE PAGO:

TIPO		

	1	Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra	Contado (II) Crédito O Otra
1	Tipo de operación	Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular pago	A A M M D D Fecha de Operación
No. de	serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
Entidad	Federativa	PROPIETARIO: Declarante 🗆 Cónyuge 🗀 Dependientes económicos 🗀 🤇	Otro
Lindad	Tederativa		
2	Tipo de operación	Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular pago	A A M M D D Fecha de Operación
N.I. I.		Placas No. de Motor	\$
No. de s I	sene		Monto de la operación
_	Federativa	J PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ C	Otro
3	Tipo de operación	Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular pago	A A M M D D Fecha de Operación
No. de :	serie	Placas No. de Motor	→ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓
		PROPIETARIO: Declarante 🗆 Cónyuge 🗎 Dependientes económicos 🗀 C	Otro
Entidad	Federativa		
	•	•	
4	Tipo de operación	Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular pago	A A M M D D Fecha de Operación
			\$
No. de	serie	Placas No. de Motor	Monto de la operación
	d Fodovstive	☑ PROPIETARIO: Declarante ☑ Cónyuge ☑ Dependientes económicos ☑ O	tro





VI BIENES INMUEBLES		Ninguno 🔀
Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al mo Casa (2)Departamento (3)Terreno (4)Local industrial habitación (6)Granja (7) Bodega (8) Otro, especifique	omento de causar ALTA o BAJA en el puesto TIPO DE OPERACIÓN: C Compra V Venta D Donación	
	H Herencia o Legado O Otro especifique	
operación de pago	ante el Registro Público de la Propiedad	A A M M D D Fecha de Operación
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior le legación o Municipio Entidad Federal Dependiente America de la Cónyuge Dependiente		lonia Superficie terreno Superficie construcción
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior Delegación o Municipio Entidad Fede		Colonia \$
Clave operación de pago Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	ante el Registro Público de la Propiedad	A A M M D D Fecha de Operación Colonia
Delegación o Municipio Entidad Fede	erativa Código Posta	Valor del inmueble
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ar	mbos Otro	Superficie terreno Superficie construcción Firma del Declarante





Ninguno 🔀

VII.- INVERSIONES

VII.- INVERSIONES

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 Número de cuenta A A M M D D Institución Fecha de Apertura	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda . (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	
Clave Número de cuenta A A M M D D 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 : \$	
3 Clave Número de cuenta	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda
TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro	\$
Rendimiento / Utilidad Anual : \$ Saldo a la fecha de la declaración	
4 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución Fecha de Apertura	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$
Rendimiento / Utilidad Anual : \$) . D.
	The same





VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno ⊠
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$ Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$
2 L L L L L L L L L L L L L L L L L L L
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión . Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$ Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$
3
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Fecha Inicio de operaciones Fecha Inicio de operaciones
\$ Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$
4 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión A A M M D D Fecha Início de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Rendimiento / Utilidad Anual : \$





IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno 🗌

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento dê causar ALTA o BAJA en el puesto.
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique
4 1: 11
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere la deudo Fecha que adquiere el adeudo
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
2 T 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
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
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 Saldo a la fecha de la declaración 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 (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

	,	
Ningu	no	X

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su resp	ouesta es AFIRMATIVA , fa	vor 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	e solicitan:	
Lugar de Trabajo	Lada	l I I I I I I I Teléfono de lugar de trabajo
Lugar de Trabajo	11	1
Domicilio del lugar de trabajo Colonia	Delega	ación o Municipio
Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	ı	
Delegación o Municipio Entidad Federativa (Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono	Código Postal L L L L L L Particular	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o v		
DEPENDIENTES ECONÓM		Parentesco o Vínculo
Nombre	Edad	r architesco o viniculo
		1





XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno	\searrow
minguno	\sim

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE	E POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES: SI 🛭	⋈ №[
---	--	-------------	--

 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEŁ VINCULO (AÑOS)
A	^A	A	A
В	В		В
C	C	C	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Si Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A
OBSERVACIONES O ACLARA	CIONES.		
		- - - - -	A) 1,





2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A-	
В	В	B	B
C	C	6 🗆	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, glesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A. B. C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A B C
OBSERVACIONES O ACLARA	ACIONES:		
		·	





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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	A	A	A
B	В	В	B
C	c)	/c.	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público No Dúrante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7, Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A B C
OBSERVACIONES O ACLARA	CIONES:		





4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

<u></u>		•	
NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1SOCIO 2 COLABORADOR 3OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A	Δ.		
A-	A	A	A
В	B	В	В
C	c.	c	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A B C
OBSERVACIONES O ACLARA	CIONES:	_	





XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ning	uno	X

	-
	_
	_
·	_
	_
	_
	_
(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)	
C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscaliza	ción
del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el ac	use
de recibo correspondiente.	
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de 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.	
Fecha de elaboración:	
JIVTEPEC, Morelos a 19 de ENERO del 2016	
del 20	