MORELOS
PODER EJECUTIVO
Secretaría de la Contraloría

H. AYUNTAMIENTO DE JIUTEPEC, MOR. 2016-2018
RECIBIDO
01 FEB 2017
16:30
UNIDAD DE INFORMACION PUBLICA DEL H. AYUNTAMIENTO

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

## EJERCICIO: *2016*

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN
RECIBIDO
27 ENE 2017
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE INICIO DE ACUSE DE RECIBIDO

Jiutepec Mor., a 26 de Enero del 20 17.

c. María de Jesús Espinoza Hernández
Solicitador

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II 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 de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

Ana Laura Barba

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

**C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA** ☐ **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** ☐ **EJERCICIO** 2016

**ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL SI** ☐ **NO** ☒

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

**PODER:** Ejecutivo ☒ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio Jiutepec, Morelos

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Espinosa

Apellido Materno: Hernández

Nombre (s): María de Jesús

Registro Federal de Contribuyentes: | Homoclave: | CURP Clave Única de Registro de Población:

Fecha de la declaración anterior (D D M M A A): 27 01 16

Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A): 01 01 16

Cargo que desempeña actualmente: Subdirectora de Proyectos

Cargo que manifestó en su última declaración: Subdirectora de Proyectos

Área de adscripción actual: Ayuntamiento de Jiutepec

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: Ayuntamiento de Jiutepec

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: Sría. de Desarrollo Hum. Bienestar Soc y Educ

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: Dirección de Educación

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): Av. Tezontepec s/n

Colonia: Centro

Delegación o Municipio: Jiutepec

Entidad Federativa: Morelos

Código Postal: 62550

Lada: 777

Teléfono oficial: 3214248

Extensión:

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): sria.desahum.bs.edu@jiutepec.gob.mx

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 2,0,2,1,9,2
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... $ 3,1,0,3,6,0
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales..... $
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

**INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE** (suma apartados a+b+c)..... $

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... $
Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES**..... $
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... $

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**..... $

## IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones ..... $

b).-Robo ..... $

c).-Siniestro..... $

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones)..... $

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)** ..... $

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## V.- DATOS GENERALES

### DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado ☐ Soltero ☐

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Nacionalidad: Mexicana

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

Fecha de Nacimiento (D D M M A A): 0 2 0 1 6 2

Edad: 55

Sexo (M o F): F

Grado máximo de estudios/Especialidad: Lic. en Matemáticas

Número de cédula profesional

### DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno ☐

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ☐ Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

| Nombre | Edad | Parentesco o Vínculo |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Firma del Declarante

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno ☒

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

**CLAVE:** (1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones

**TIPO DE OPERACIÓN:** (C) Compra (V) Venta (H) Herencia

**FORMA DE PAGO:** (I) Contado (II) Crédito

Del declarante

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|---|---|---|---|
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|---|---|---|---|
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |
| | $ | | |

## VII.- VEHICULOS

Ninguno ☐

Anote **"A"**, si el vehículo registrado fue adquirido ó **"B"** si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

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

**FORMA DE PAGO:** (I) Contado (II) Crédito

(1)

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie | Placas | $ Monto de la operación | Entidad Federativa

**PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro _____

(2)

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie | Placas | $ Monto de la operación | Entidad Federativa

**PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro _____

Firma del Declarante

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## VIII.- BIENES INMUEBLES

**Ninguno** ☒

**FORMA DE PAGO**

(I) Contado (II) Crédito

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

**C L A V E:**

(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

(1)

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2 | Construcción Superficie M2

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

(2)

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2 | Construcción Superficie M2

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

(3)

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M2 | Construcción Superficie M2

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

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## IX.- INVERSIONES

Ninguno ☒

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

(1) Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta: | Fecha de Apertura (D D M M A A): 1 6 0 5 1 6 | Institución: | Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☒ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): Peso | Rendimiento/Utilidad: $

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro, Especifíque:

(2) Tipo de inversión: | Número de cuenta: | Fecha de Apertura (D D M M A A): | Institución: | Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): | Rendimiento/Utilidad: $

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

## X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno ☐

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

(1) Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): | Razón Social de la Inversión: | Giro principal del negocio o inversión: | Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A):

Ubicación: | Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | % participación:

Valor inicial de la inversión: $ | Valor al 31 de diciembre del año anterior: $ | Moneda (peso, dólar, euro,etc.): | Rendimiento/Utilidad: $

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

(2) Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): | Razón Social de la Inversión: | Giro principal del negocio o inversión: | Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A):

Ubicación: | Delegación o Municipio: | Entidad Federativa: | % participación:

Valor inicial de la inversión: $ | Valor al 31 de diciembre del año anterior: $ | Moneda (peso, dólar, euro,etc.): | Rendimiento/Utilidad: $

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

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique:

(1) [4] Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 _____ [11/11/16] (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | [006] Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: _____

(2) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 _____ (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: _____

(3) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 _____ (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: _____

(4) Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 _____ (D D M M A A) Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro. Especifique: _____

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

**Ninguno** ☒

**ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI ☐ NO ☒**

**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.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.) | UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- ☐ | A.- |
| B.- | B.- | B.- ☐ | B.- |
| C.- | C.- | C.- ☐ | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5.Otros aportes (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

**2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA *Y/O* DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA** **Ninguno** ☐

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 País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- ☐ | A.- |
| B.- | B.- | B.- ☐ | B.- |
| C.- | C.- | C.- ☐ | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5.Otros aportes (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## 3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

**Ninguno** ☐

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 País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- ☐ | A.- |
| B.- | B.- | B.- ☐ | B.- |
| C.- | C.- | C.- ☐ | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros aportes (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible 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 País) | NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar) | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) |
|---|---|---|---|
| A.- | A.- | A.- ☐ | A.- |
| B.- | B.- | B.- ☐ | B.- |
| C.- | C.- | C.- ☐ | C.- |

| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7, Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros aportes (especificar)<br>A.- ☐<br>B.- ☐<br>C.- ☐ |

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**

Firma del Declarante

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

## XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno ☒

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.

Asimismo 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 elaboración:

Jiutepec, Morelos a 26 de Enero del 2017

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante