ESAF Morelos

C. VARGAS CABRERA DANIEL
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 2 de Febrero 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	[redacted]
Nombre	VARGAS CABRERA DANIEL
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-31
Hora Presentación	20:00:22
Numero Declaración	8277

Sello:
HLnb5W9ZrNb8203K6x2XAvIIVT5A5IcZZfvcFwNSD0Xo4ycScY3B M WtB2SNc4OQfAIIMs9HeP cS67usRm9NinA3sWDQ/wmzWXRMYY3BXWi9UHHM5XSwna1g8UMA6gMI7yvvX849y8ijrSSHIzyT hZXnrDkJofM5gL8dJsUStRt WqP7jUmYjYUwMJdOOuKGP2S VZ sjU2Mtg5MWPwFjq2QxTq/BJSsPCcNvZRRWc3pLOguLHPNWwTrdI Z2TKyvEDuQTgQHMWzWnyC/ro/r0Mr9Y4ivPWEZwoV28U4UV IELux2vSXgcxz2HK9fQuC0v7SXX5Q1jeptGn7xnA9g==

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:7372

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

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

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 INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI ☒ NO ☐

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 MAZATEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: VARGAS

Apellido Materno: CABRERA

Nombre (s): DANIEL

EDUCACIÓN SUPERIOR, LIC. ADMINISTRA | 04900577 | 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 | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

MORELOS, CUERNAVACA | 820418 | 33 | M | I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | A A M M D D Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

I.C. | I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

I.C. | I.C. | 734 | I.C.

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

I.C. | I.C.

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

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS Secretaría de la Contraloría

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

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16 01 01
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO
Área de Adscripción

PLAZA DE LA CONSTITUCION, NO. 1
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

MAZATEPEC MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

626316
Código Postal

737
Clave de Larga distancia

3730280
Teléfono Oficial

S/E
Extensión

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

S/C

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público .....$ 90009900
(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 .....$ 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 .....$ I.C.

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria.....$

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.

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 la parte de aclaraciones

Del declarante

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

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

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

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

V.- VEHÍCULOS

Ninguno [X]

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

1 Tipo de operación ____ Forma de pago ____ [redacted] Marca / Tipo de Vehículo [redacted] Modelo [redacted] Clave Vehicular ____ A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] No. de serie [redacted] Placas [redacted] No. de Motor $ [redacted] Monto de la operación

____ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ____

2 Tipo de operación ____ Forma de pago ____ [redacted] Marca / Tipo de Vehículo [redacted] Modelo [redacted] Clave Vehicular ____ A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] No. de serie [redacted] Placas [redacted] No. de Motor $ [redacted] Monto de la operación

____ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ____

3 Tipo de operación ____ Forma de pago ____ [redacted] Marca / Tipo de Vehículo [redacted] Modelo [redacted] Clave Vehicular ____ A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] No. de serie [redacted] Placas [redacted] No. de Motor $ [redacted] Monto de la operación

____ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ____

4 Tipo de operación ____ Forma de pago ____ [redacted] Marca / Tipo de Vehículo [redacted] Modelo [redacted] Clave Vehicular ____ A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] No. de serie [redacted] Placas [redacted] No. de Motor $ [redacted] Monto de la operación

____ Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ____

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro [ ]

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro [ ]

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | A A M M D D Fecha de Operación

[redacted] Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | [redacted] Colonia

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro [ ]

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

1 Clave ____ Número de cuenta I.C. Fecha de Apertura A A M M D D Institución I.C.

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave ____ Número de cuenta I.C. Fecha de Apertura A A M M D D Institución I.C.

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave ____ Número de cuenta I.C. Fecha de Apertura A A M M D D Institución I.C.

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave ____ Número de cuenta I.C. Fecha de Apertura A A M M D D Institución I.C.

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

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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

1 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Ubicación

I.C. Giro principal del negocio o inversión | A A M M D D Fecha Inicio de operaciones | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa

$ I.C. Valor inicial de la inversión | $ I.C. Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | I.C. % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C. Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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

Ninguno I.C.

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

Apellido Paterno I.C.

Apellido Materno I.C.

Nombre (s) I.C.

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

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

I.C. Lugar de Trabajo | I.C. Lada | I.C. Teléfono de lugar de trabajo

I.C. Domicilio del lugar de trabajo | I.C. Colonia | I.C. Delegación o Municipio

I.C. Entidad Federativa | I.C. Código Postal | I.C. Cargo yo Actividad que desempeña

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

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

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

I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa | I.C. Código Postal

I.C. Registro Federal de Contribuyentes | I.C. Homoclave | I.C. Lada | I.C. Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C. 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
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XI.- DECLARACION 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, comision, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobiemo 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 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (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 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐	Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐	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.- ☐	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

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 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 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- [redacted]	A.- [redacted]	A.- [redacted]	A.- [redacted]
B.- [redacted]	B.- [redacted]	B.- [redacted]	B.- [redacted]
C.- [redacted]	C.- [redacted]	C.- [redacted]	C.- [redacted]
FRECUENCIA 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si [redacted] No [redacted] — Antes del Servicio Público [redacted] Durante el Servicio Público [redacted] Si [redacted] No [redacted] — Antes del Servicio Público [redacted] Durante el Servicio Público [redacted] Si [redacted] No [redacted] — Antes del Servicio Público [redacted] Durante el Servicio Público [redacted]	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.- [redacted] B.- [redacted] C.- [redacted]	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- [redacted] B.- [redacted] C.- [redacted]

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

[redacted]

Firma del Declarante

An evaluation version of novo[illegible] used to create this PDF file.
Purchase a license to generate [illegible] without this notice.

MORELOS | Secretaría de la C

ESAF Morelos

3. PARTICIPACIO ÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se ticipaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser p susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores

NOMBRE DE (EMPRESA, SINDICAT	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.-	A.-	A.- ☐	A.-
B.-	B.-	B.- ☐	B.-
C.-	C.-	C.- ☐	C.-
FRECUENC 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasion 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (espec	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del Servicio Público ☐ — Durante el Servicio Público ☐ Si ☐ No ☐ — Antes del 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.- ☐ B.- ☐ C.- ☐

OBSERVACIO CLARACIONES:

Firma del Declarante

An evaluation version of novaPDF Pro was used to create this PDF file.
Purchase a license to generate PDF files without this notice.

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- [redacted]	A.- [redacted] I.C.	A.- I.C.	A.- [redacted] I.C.
B.- [redacted]	B.- [redacted] I.C.	B.- I.C.	B.- [redacted] I.C.
C.- [redacted]	C.- [redacted] I.C.	C.- I.C.	C.- [redacted] I.C.
FRECUENCIA 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C. Si I.C. / No I.C. — Antes del Servicio Público I.C. / Durante el Servicio Público I.C.	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.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.

OBSERVACIONES: [redacted] I.C.

Firma del Declarante

An evaluation version of [illegible] create this PDF file.
Purchase a license to generate [illegible] without this notice.

MORELOS

ESAF Morelos

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

XII.- OB S Y ACLARACIONES

Ninguno ☒

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Pa estará la información relativa a la aclaración o ampliación de cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/ aquellos de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada 31 de diciembre del año anterior.

(Si requie puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

C. Secre rio y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Cong ya tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo

Así mism señalado en el artículo 81 de la Ley de Estatal de Responsabilidades de los Servido resamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declarac ión.

Fecha de

Mazatepec Morelos a 31 de Enero del 2016

Firma del Declarante

An evaluation version of n ate this PDF file.
Purchase a license to gen this notice.