



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

**o**

**Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización**

**DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN**

**PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO**

SELLO:

ByL3 4iAJ8iNRA8daYZ/2H/ppcFNnFkjh0Jr8T fwoOmu5GrRB kxr oJJuRIInJ7sqHdrSZyKQcUzn xyqO8sbM/W K43SW7Y6ju  
LEnAjcWYFe3s8G mlK5yRd0lgCv5DhZrbXBdRzstuYIOtuEF/q5a6h6DraDjgevcMJFDQjldQtlglPQ5TWwz5PYNjO2Rc Vg4o0  
sRXrE0akTwdR7DWEcF6zKwbSy0XyuJtTXfhsIAhQKwtkdUwxoX0gvoSAv7w5yD6aVbHjm69GQ1K fuc74MF3VAW9G2DsKGvCwEWS TQkOoTsvWU  
Jxa7GurZSnGf3vjjkVrGpOEstD7iNw==

**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 [ X ] 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 [ X ] MORELOS, MIACATLÁN

**I.- DATOS GENERALES**

Apellido Paterno OCAMPO

Apellido Materno TALAVERA

Nombre (s) JESUS

EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERO AGRONOMO ESPECIALISTA EN FITOTECNIA | 1437945 | 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, MIACATLÁN | 1965-07-02 | 50 | M | CASADO(A)

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

I.C. | I.C.

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

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

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

I.C. | I.C.

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

Código Postal

**II.- DATOS DEL CARGO**

DIRECTOR DE ADMINISTRACION

2016-01-01

DD-MM-AAAA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

ADMINISTRACION

Área de Adscripción

Fecha de Inicio o Conclusión

PLAZA EMILIO CARRANZA, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N | MIACATLAN

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

Colonia

MIACATLÁN/MORELOS | 62600 | 737 37 | 3 02 14 | S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

MIACATLANAYUNTAMIENTO@HOTMAIL.COM | S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

### III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... **I.C.**  
(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 ..... \$0

(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 ..... \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... \$0

### 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.

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

### V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

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

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

Casa habitación  
  Departamento  
  Terreno  
  Local industrial/comercial  
 Rancho  
  Granja  
  Bodega  
  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 | 4 | 3 | **I.C.** 039 | **I.C.**

**1**

Tipo de Operación: **I.C.**      Forma de pago: **I.C.**      AAMMDD

Clave: **I.C.**      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: **I.C.**      Fecha de Operación: **I.C.**

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): **I.C.**      Colonia: **I.C.**      Valor del inmueble: **I.C.**

Delegación o Municipio: **I.C.**      Entidad Federativa: **I.C.**      Código Postal: **I.C.**      Superficie terreno: **I.C.**

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro       Superficie construcción: **I.C.**

## 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.

- |          |                |          |               |          |                |          |              |          |                 |          |                         |
|----------|----------------|----------|---------------|----------|----------------|----------|--------------|----------|-----------------|----------|-------------------------|
| <b>1</b> | <b>Cheques</b> | <b>2</b> | <b>Ahorro</b> | <b>3</b> | <b>Valores</b> | <b>4</b> | <b>Bonos</b> | <b>5</b> | <b>Acciones</b> | <b>6</b> | <b>Otro especifique</b> |
| clave    |                | clave    |               | clave    |                | clave    |              | clave    |                 | clave    |                         |

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

SELLO:

ByL3 4iAJ8iNRA8daYZ/2H/ppcFNnFkjh0Jr8T fwoOmu5GrRB kxr oJJuRInJ7sqHdrSZyKQcUzn xyqO8sbm/W K43SW7Y6juLEnAjcWYFe3s8G mlK5yRd0lgCv5DhZrbXBdRzstuYIOtuEF/q  
5a6h6DraDjgevcMJFDQjldQtIglPQ5TWwz5PYNjO2Rc Vg4o0sRxRE0akTwdR7DWEcF6zKwbSy0XyuJTxfhslAhQKwtkdUwxoX0gvoSAv7w5yD6aVbHjm69GQ1K fuc74MF3VAW9G2DsKgVcWEWS  
TQkOoTswWU Jxa7GurZSnGf3vjjIKVrGpOEstD7INw==

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

Ninguno

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

## IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 1 Crédito hipotecario clave
- 2 Préstamos clave
- 3 Embargos clave
- 4 Tarjetas de crédito clave
- 5 Compras a crédito clave
- 6 Otro especifique clave

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 --

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

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

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

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

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

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

I.C.	I.C.
------	------

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono de lugar de trabajo

I.C.	I.C.	I.C.
------	------	------

Domicilio del lugar de trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

I.C.	I.C.	I.C.
------	------	------

Entidad Federativa

Código Postal

Cargo y/o 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, REC 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.
------	------	------

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
I.C.		



## 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, 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:

ByL3 4iAJ8iNRA8daYZ/2H/ppcFNnFkjh0Jr8T fwoOmu5GrRB kxr oJJuRInJ7sqHdrSZyKQcUzn xyqO8sbmW K43SW7Y6juLEnAjcWYFe3s8G mlK5yRd0lgCv5DhZrbXBdRzstuYIOtuEF/q  
5a6h6DraDjgevcMJFDQjldQtIglPQ5TWwz5PYNjO2Rc Vg4o0sRxRE0akTwdR7DWEcF6zKwbSy0XyuJT XfhsIAhQKwtkdUwxoX0gvoSAv7w5yD6aVbHjm69GQ1K fuc74MF3VAW9G2DsKgVcWEWS  
TQkOoTsvWU Jxa7GurZSnGf3vvjikVrGpOEStD7INw==

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

**-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --**

SELLO:

ByL3 4iAJ8iNRA8daYZ/2H/ppcFNnFkjh0Jr8T fwoOmu5GrRB kxr oJJuRInJ7sqHdrSZyKQcUzn xyqO8sbM/W K43SW7Y6juLEnAjcWYFe3s8G mlK5yRd0lgCv5DhZrbXBdRzstuYIOtuEF/q  
5a6h6DraDjgevcMJFDQjldQtlglPQ5TWwz5PYNjO2Rc Vg4o0sRXrE0akTwdR7DWEcF6zKwbSy0XyuJT XfhsiAhQKwtkdUwxoX0gvoSAv7w5yD6aVbHjm69GQ1K fuc74MF3VAW9G2DsKgVcWEWS  
TQkOoTsvWU Jxa7GurZSnGf3vvjikVrGpOEstD7INw==

### 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:

ByL3 4iAJ8iNRA8daYZ/2H/ppcFNnFkjh0Jr8T fwoOmu5GrRB kxr oJJuRInJ7sqHdrSZyKQcUzn xyqO8sbm/W K43SW7Y6juLEnAjcWYFe3s8G mlK5yRd0lgCv5DhZrbXBdRzstuYIOtuEF/q  
5a6h6DraDjgevcMJFDQjldQtlglPQ5TWwz5PYNjO2Rc Vg4o0sRXrE0akTwdR7DWEcF6zKwbSy0XyuJT XfhsiAhQKwtkdUwxoX0gvoSAv7w5yD6aVbHjm69GQ1K fuc74MF3VAW9G2DsKgvCwEWS  
TQkOoTswWU Jxa7GurZSnGf3vvjiKvRgpOEstD7INw==

**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:

ByL3 4iAJ8iNRA8daYZ/2H/ppcFNnFkjh0Jr8T fwoOmu5GrRB kxr oJJuRInJ7sqHdRszYKQcUzn xyqO8sbm/W K43SW7Y6juLEnAjcWYFe3s8G mlK5yRd0lgCv5DhZrbXBdRzstuYIOtuEF/q  
5a6h6DraDjgvecMJFDQjldQtlglPQ5TWwz5PYNjO2Rc Vg4o0sRXrE0akTwdR7DWEcF6zKwbSy0XyuJT XfhsIAhQKwtkdUwxoX0gvoSAv7w5yD6aVbHjm69GQ1K fuc74MF3VAW9G2DsKgVcWEWS  
TQkOoTsvWU Jxa7GurZSnGf3vvjikVrGpOEstD7INw==

## XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno

-- 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 28 de Enero del 2016