MORELOS
PODER EJECUTIVO

## Secretaría de la Contraloría

## o

## Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

# DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

# PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:
anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

# 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 , TETELA DEL VOLCÁN |
|---|---|---|---|---|---|

## I.- DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| Apellido Paterno | ZAMORA |
| Apellido Materno | PORTUGAL |
| Nombre (s) | JOSE GUSTAVPO |

| EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR | S/C | 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 , CUAUTLA | 1972-03-23 | 43 | M | I.C |
|---|---|---|---|---|
| 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 | 735 | I.C |
|---|---|---|---|
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular |

| I.C | I.C |
|---|---|
| Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal |

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## II.- DATOS DEL CARGO

| |
|---|
| DIRECTOR DE PLANEACIÓN |

Cargo que va a desempeñar o que concluye

| |
|---|
| AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TETELA DEL VOLCÁN |

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

| |
|---|
| PRESIDENCIA MUNICIPAL |

Área de Adscripción

| PLAZA PRINCIPAL, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N | TETELA DEL VOLCÁN |
|---|---|
| Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) | Colonia |

| TETELA DEL VOLCÁN/MORELOS | 62800 | 731 | 3570003 | 124 |
|---|---|---|---|---|
| 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 | ..... | $5029 |
| *(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 | $0 |
| Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes | $I.C |

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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 |
|---|---|
| I.C | $ I.C |

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030lCh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | 1 | 1 | I.C | I.C | I.C | 2015-09-09 |
| | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | AAAA-MM-DD Fecha de Operación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| I.C | I.C | I.C | I.C |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |

MORELOS
Entidad Federativa

**PROPIETARIO:** Declarante [X] Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ____

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## 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: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## 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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|---|---|---|---|---|---|
| Cheques | Ahorro | Valores | Bonos | Acciones | Otro especifique |
| clave | clave | clave | clave | clave | clave |

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

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

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

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

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030lCh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

# IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## 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:

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 I.C SI I.C

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC 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 | 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 | I.C | I.C |

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030lCh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

# 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: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

**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: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## 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: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

**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: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==

## XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno **I.C**

**-- 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 27 de Enero del 2016

SELLO: anlX/laJ2i0gnpNla3L9N2WlLN7tMO53pTvcYH6/BCjrMCOQRNtE4B4CeEBM030ICh9GDknX1xFSHPuX1mEdof79gtxmLkwOFe3gm4NHJzdN6eMbrnjlo GyZOXbwEbPkSF
g1zsaPAhQGj2DrGWpcoCO0n95APWFWJRu Uv0ZyTJ2/dHfPiFrvVkmj0 6M5tnDuEQyC8KP1JVAzJnbuZDS 97TFWjO9xjxVV5kPtiYsEGwkyITwFurqAQUH
fz/7a9RSUk/Bqi4kzwBVKn9KOqqs9bEGagQ06EMiZAqgPB8AuB5y1laKWkqQxuYW2M3eMi4VQZhg/Pf PmF0k4lMg==