

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 TLAYACAPAN

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Martinez

Apellido Materno: Segara

Nombre (s): Javier Samai

IC Registro Federal de Contribuyentes	IC Homoclave	IC CURP Clave Única de Registro de Población	<u>3110116</u> Fecha de la declaración anterior	<u>070716</u> Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Coordinador</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>Coordinador</u> Cargo que manifestó en su última declaración	<u>Coordinador de Asuntos de la Juventud</u> Área de adscripción actual	<u>Coordinador de Asuntos de la Juventud</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	<u>Ayuntamiento Municipal de Tlayacapan</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza
<u>Plaza de la Constitución SIN</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Centro</u> Colonia	<u>Tlayacapan</u> Delegación o Municipio	<u>Morelos</u> Entidad Federativa	<u>62545735</u> Código Postal
<u>Samai.Martinez@hotmail.com</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	<u>3576727</u> Teléfono oficial	<u>735</u> Lada	<u>735</u> Extensión	

[Firma]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.	\$	000098800
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	000000000
c) Otros ingresos anuales..... Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	IC
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....	\$	IC
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).	\$	IC
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	\$	IC

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$	IC
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	IC
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	\$	IC

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	\$	IC
b).-Robo	\$	IC
c).-Siniestro.....	\$	IC
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....	\$	IC
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$	IC

[Firma manuscrita]

Firma del Declarante

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 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento Edad Sexo Grado máximo de estudios/Especialidad 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
<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>

Firma del Declarante

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

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC
IC	\$ IC	IC	IC

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "A", si el vehiculo registrado fue adquirido ó "B" si el vehiculo 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
IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC	DDMMAA
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro _____			

2

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC	DDMMAA
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro _____			


Firma del Declarante

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 2 **IC** **IC** **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**
 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 **IC** 090516 18
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

2 **IC** **IC** **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**
 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 **IC** _____ _____
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

3 **IC** **IC** **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**
 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 **IC** _____ _____
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

4 **IC** **IC** **IC**
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **IC**
 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 **IC** _____ _____
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____


Firma del Declarante

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.- <input type="checkbox"/>	A.-
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.-
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.-
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. 3 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	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)
2. 4 a 7 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	
3. 8 a 11 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar)
4. Mensualmente	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	
5. Ocasionalmente	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
6. Otra (especificar)	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	
A.- <input type="checkbox"/>			
B.- <input type="checkbox"/>			
C.- <input type="checkbox"/>			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			


Firma del Declarante

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

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.- LC	A.- LC	A.- LC	A.- LC																										
B.- LC	B.- LC	B.- LC	B.- LC																										
C.- LC	C.- LC	C.- LC	C.- LC																										
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- LC B.- LC C.- LC	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td data-bbox="902 863 1035 906">Si LC</td> <td data-bbox="1041 863 1218 906">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1225 863 1322 906">LC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 911 1035 954">No LC</td> <td data-bbox="1041 911 1218 954">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1225 911 1322 954">LC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 975 1035 1018">Si LC</td> <td data-bbox="1041 975 1218 1018">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1225 975 1322 1018">LC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 1023 1035 1066">No LC</td> <td data-bbox="1041 1023 1218 1066">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1225 1023 1322 1066">LC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 1086 1035 1129">Si LC</td> <td data-bbox="1041 1086 1218 1129">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1225 1086 1322 1129">LC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="902 1134 1035 1177">No LC</td> <td data-bbox="1041 1134 1218 1177">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1225 1134 1322 1177">LC</td> </tr> </table>	Si LC	Antes del Servicio Público	LC	No LC	Durante el Servicio Público	LC	Si LC	Antes del Servicio Público	LC	No LC	Durante el Servicio Público	LC	Si LC	Antes del Servicio Público	LC	No LC	Durante el Servicio Público	LC	TIPO DE PERSONA JURIDICA <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1367 831 1543 874">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1550 831 1727 874">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1367 879 1543 922">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1550 879 1727 922">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1367 927 1543 970">3. Fundación</td> <td data-bbox="1550 927 1727 970">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1367 975 1543 1018">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1550 975 1727 1018">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> A.- LC B.- LC C.- LC	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- LC B.- LC C.- LC
Si LC	Antes del Servicio Público	LC																											
No LC	Durante el Servicio Público	LC																											
Si LC	Antes del Servicio Público	LC																											
No LC	Durante el Servicio Público	LC																											
Si LC	Antes del Servicio Público	LC																											
No LC	Durante el Servicio Público	LC																											
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																												
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																												
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																												
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																												
OBSERVACIONES O ACLARACIONES <div style="text-align: center;">LC</div>																													


Firma del Declarante

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.- <input type="checkbox"/>	A.-
B.-	B.-	B.- <input type="checkbox"/>	B.-
C.-	C.-	C.- <input type="checkbox"/>	C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	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.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			


Firma del Declarante

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.- IC	A.- IC	A.- IC	A.- IC																				
B.- IC	B.- IC	B.- IC	B.- IC																				
C.- IC	C.- IC	C.- IC	C.- IC																				
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 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- IC B.- IC C.- IC	<table border="1"> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>Si IC</td> <td>Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td>No IC</td> <td>Durante el Servicio Público IC</td> </tr> </table>	Si IC	Antes del Servicio Público IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	Si IC	Antes del Servicio Público IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	Si IC	Antes del Servicio Público IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	<table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p>A.- IC B.- IC C.- IC</p>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- IC B.- IC C.- IC
Si IC	Antes del Servicio Público IC																						
No IC	Durante el Servicio Público IC																						
Si IC	Antes del Servicio Público IC																						
No IC	Durante el Servicio Público IC																						
Si IC	Antes del Servicio Público IC																						
No IC	Durante el Servicio Público IC																						
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																						
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																						
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																						
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																						
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																							
IC																							


Firma del Declarante

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

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.

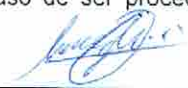
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Flavio Capán, Morelos a 31 de enero del 20 17

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