



MORELOS

Secretaría de la Contraloría
O
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO

CONSIDERACIONES GENERALES:

Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, se deberá presentar la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses, durante el mes de enero de cada año. La información que deberá asentar comprende las modificaciones a su patrimonio ocurridas entre el 1 de enero y el 31 de diciembre del año anterior.

Para efectos de la presente Declaración, no tiene relevancia el régimen (de Sociedad Conyugal o Separación de Bienes) bajo el que haya contraído matrimonio, e incluso se contempla la posibilidad de que esté bajo concubinato.

Los importes en dinero se anotarán de derecha a izquierda, **SIN CENTAVOS**, ocupando una casilla por cada dígito y anotando ceros a la izquierda en los cuadros sobrantes, ejemplo:

\$250,000 valor de adquisición \$

2	5	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---

0	1	1	0	0	2
D	D	M	M	A	A

En las fechas se ocuparan cada dígito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año, Ejemplo: **1 de octubre del 2002**

Cerciórese de haber firmado en todas las hojas en la parte inferior derecha que se indica.

PARA AGILIZAR EL LLENADO SE RECOMIENDA TENER A LA MANO:

Cédula de Identificación fiscal expedida por la autoridad Fiscal o bien cualquier documento que contenga el registro federal de contribuyentes RFC preferentemente con HOMOCLAVE, tanto del declarante como del (la) cónyuge o concubina(o).

Cédula de la Clave Única de Registro Poblacional CURP.

Comprobantes de percepción de sueldo y otro tipo de ingresos.

Escrituras de bienes inmuebles o documentos que amparen la propiedad o posesión.

Facturas de Vehículos.

Contratos de créditos.

Contratos y Estado de cuenta de inversiones y otro tipo de valores.

La referente al patrimonio del (la) cónyuge o concubina(o) y dependientes económicos.

CONSIDERACIONES

Primeramente deberá seleccionar en la casilla correspondiente la autoridad receptora ante quien presenta su declaración, el ejercicio que declara así como señalar la opción que considere para el caso de que desee hacer pública la información confidencial contenida en el formato, comprendiendo la que contiene datos personales como: domicilio, teléfono, estado civil, etc.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

El nombre y apellidos deberán anotarlos sin abreviaciones, con excepción de las personas que lo tengan registrado así en su acta de nacimiento. Utilizar todos los espacios disponibles para el RFC con HOMOClave. Igual caso para anotar la CURP.

Cargo que actualmente desempeña, área de adscripción, poder y dependencia de adscripción de la plaza; domicilio oficial, especificando los datos solicitados. Si dispone de un correo electrónico oficial, para en caso de ser necesario, enviarle información por este medio.

Si el cargo que desempeña sufrió modificación alguna, entre la fecha de la última declaración patrimonial presentada y ésta, anotar los datos correspondientes. Lo anterior a fin de actualizar sus datos.

II.-INGRESO ANUAL

Deberá especificar los ingresos obtenidos en cada uno de los rubros señalados, anotando la cantidad que sumen como ingreso total del declarante.

a) Remuneración neta del declarante, por los cargos públicos desempeñados, anotando la suma de los sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo que incluya la primera y segunda parte, y prestaciones que haya recibido. En caso de que en el periodo del 1o. de enero al 31 de diciembre del año anterior, haya desempeñado más de un cargo, deberá incluir el ingreso percibido por los cargos desempeñados, especificando en observaciones la denominación de los cargos.

b) Ingresos por pensión, decretada por el congreso del Estado o Ayuntamiento, por jubilación, cesantía en edad avanzada, viudez, ascendencia etc.

c) Otros ingresos anuales, por cualquier otro ingreso por otro concepto como son: rentas, docencia, servicios profesionales y/o asesorías, especificando en el apartado XIII de observaciones y/o aclaraciones.

Ingreso anual del (la) cónyuge o concubino (a) y/o dependientes, anotar la cantidad total y especificar en apartado XIII de observaciones y/o aclaraciones. Sumar ingreso total del declarante e ingreso total del (la) cónyuge o concubino(a) y/o dependientes, anotando la cantidad respectiva.

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos, como hipoteca, préstamos personales, créditos obtenidos, etc. b) Otros, como gastos de manutención, renta, alimentos, vestido, calzado, etc. Anotar la suma de ambos.

IV.- DECREMENTOS

En caso de tenerlos, anotar cantidades correspondientes y efectuar la suma, si anotó la opción "otro", especificar en apartado XIII de observaciones y/o aclaraciones.

V.-DATOS GENERALES

Indicar el estado civil y domicilio del declarante, grado máximo de estudios, especialidad, número de cédula profesional, nombre y domicilio del (la) cónyuge o concubina(o) así como el nombre, edad y parentesco de sus dependientes económicos.

VI.-BIENES MUEBLES

Anotar valor, especificando clave, tipo de operación y forma de pago.

VII.-VEHÍCULOS

Aún cuando los vehículos son considerados como bien mueble, se contempla en un apartado por separado, para una mejor identificación de la unidad. Únicamente señale los vehículos adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de Diciembre del año anterior.

VIII.-BIENES INMUEBLES

Como se recomendó en un principio, debe tener a la mano las escrituras o documentos que amparen la propiedad, especificando cada uno de los datos solicitados en el formato. Únicamente señale los inmuebles adquiridos o transferidos en el periodo comprendido del 1 de Enero al 31 de diciembre del año anterior.

IX y X.-INVERSIONES y OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Especificar cada uno de los datos solicitados. Es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior, así como el rendimiento y/o utilidad que generó.

XI.-GRAVÁMENES O ADEUDOS

Especificar cada uno de los datos solicitados, es importante anotar el saldo al 31 de Diciembre del año anterior. Si su adeudo o gravamen es por un crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar los datos de inscripción del Registro Público de la Propiedad.

XII.-DECLARACIÓN DE INTERESES

Son las situaciones en la que el juicio del servidor público, en relación a su interés primario y la integridad de sus acciones en el empleo, cargo o comisión, pueda ser influenciado por un interés personal, familia o de negocios que tiende a afectar el desempeño imparcial u objetivo de su función en cualquier forma.

En cada uno de los 4 apartados, el servidor público deberá aportar la información específica que en cada uno de ellos solicita, siendo de la siguiente manera:

En el recuadro correspondiente al nombre de la entidad, se localizan 3 líneas identificadas con los incisos A, B, y C, en las que deberá anotarse el nombre de la entidad en la cual participa y en la parte inferior de dicho recuadro se encuentran 3 pequeños cuadros identificados con los mismos incisos A, B, y C de los cuales se deberá anotar la frecuencia anual con que participa en las entidades relacionadas (A, B y C). De igual manera procederá en los recuadros correspondientes a la ubicación, naturaleza del vínculo y antigüedad de vínculo con su respectiva respuesta.

XIII.-OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Puede utilizar este apartado cuando:

- a).-Se señale en cualquiera de los apartados la opción "otro".
- b).-Si desea aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio o cargo manifestado.
- c).-Para reportar obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación y erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.

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 2017

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 Tlayarapan

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Saldana
 Apellido Materno: Casales
 Nombre (s): Jairzino

IC.	IC.	IC.		
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	D D M M A A Fecha de la declaración anterior	D D M M A A Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Director de Gobernación</u>	<u>Director de Gobernación</u>			
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración			
<u>Presidencia</u>	<u>Presidencia</u>			
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración			
<u>Ayuntamiento Municipal</u>	<u>Ayuntamiento Municipal de Tlayarapan</u>			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración			
<u>Plaza de la constitución S/N</u>	<u>Centro</u>			
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia			
<u>Tlayarapan</u>	<u>Morelos</u>			
Delegación o Municipio	Entidad Federativa			
<u>direcdeport@hotmail.com</u>				
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				
		<u>62540</u>	<u>735</u>	<u>3576727</u>
		Código Postal	Lada	Teléfono oficial Extensión

[Firma]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	0,001,200.00
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.....	\$	0,001,200.00
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.		
c) Otros ingresos anuales.....	\$	I.C.
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).....	\$	I.C.
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	\$	I.C.
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.....	\$	I.C.
(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.).....	\$	I.C.
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	\$	I.C.

IV.- DECREMENTOS

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

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado **IC** Soltero **IC**

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

IC **IC** **IC** **IC**
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

IC Mexicana Tezcuapán Morelos
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

29/03/85 32 M Lic En Educación Física
Fecha de Nacimiento (D M A A) Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno **IC**

IC **IC** **IC**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

IC **IC** **IC**
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

IC **IC** **IC** **IC** **IC** **IC**
Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

IC **IC**
Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO **IC** SI **IC** 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
IC	IC	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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
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 o concubinario y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	\$ I.C.	I.C.	I.C.

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
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	DDMMAA
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa				
I.C.	I.C.	\$ I.C.	I.C.				

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
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	DDMMAA
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa				
I.C.	I.C.	\$ I.C.	I.C.				

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro _____

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Añote "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.

FORMA DE PAGO
I Contado II Crédito

CLAVE:
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	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
TITULAR:				Declarante <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
						Construcción		Superficie M ²

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	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
TITULAR:				Declarante <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
						Construcción		Superficie M ²

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	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
TITULAR:				Declarante <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
						Construcción		Superficie M ²


Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 I.C. I.C. I.C. I.C.
 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura 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: \$ I.C.

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

2 I.C. I.C. I.C. I.C.
 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura 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: \$ I.C.

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

**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 I.C. I.C. I.C. I.C.
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones

I.C. I.C. I.C. I.C.
 Ubicación Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

2 I.C. I.C. I.C. I.C.
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones

I.C. I.C. I.C. I.C.
 Ubicación Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique:

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:

<p>1</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p> <p>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</p> <p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:</p>	<p>I.C.</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Institución o Acreedor</p> <p>I.C.</p> <p>Registro Público de la Propiedad</p> <p>I.C.</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p>	<p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p>
<p>2</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p> <p>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</p> <p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:</p>	<p>I.C.</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Institución o Acreedor</p> <p>I.C.</p> <p>Registro Público de la Propiedad</p> <p>I.C.</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p>	<p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p>
<p>3</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p> <p>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</p> <p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:</p>	<p>I.C.</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Institución o Acreedor</p> <p>I.C.</p> <p>Registro Público de la Propiedad</p> <p>I.C.</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p>	<p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p>
<p>4</p> <p>Tipo de Gravamen o Adeudo</p> <p>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</p> <p>TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:</p>	<p>I.C.</p> <p>Número de contrato o tarjeta de crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Institución o Acreedor</p> <p>I.C.</p> <p>Registro Público de la Propiedad</p> <p>I.C.</p> <p>Fecha que adquiere el adeudo</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p> <p>I.C.</p> <p>Plazo a pagar en meses</p>	<p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p> <p>I.C.</p> <p>Saldo al 31 de diciembre del año anterior</p> <p>I.C.</p> <p>Importe total del crédito</p>



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			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)											
A.-	A.-	1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)	A.-											
B.-	B.-	A.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>	B.-											
C.-	C.-	B.- <input type="checkbox"/>	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 <table border="1"> <tr> <td data-bbox="867 938 999 986">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="999 938 1285 986">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="867 986 999 1034">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="999 986 1285 1034">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="867 1034 999 1082">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="999 1034 1285 1082">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="867 1082 999 1129">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="999 1082 1285 1129">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="867 1129 999 1177">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="999 1129 1285 1177">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="867 1177 999 1225">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="999 1177 1285 1225">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
No <input type="checkbox"/>	Durante el 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)	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"/>												
		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 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 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.- LC B.- LC C.- LC	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- LC B.- LC C.- LC
OBSERVACIONES O ACLARACIONES LC			

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	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE																						
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"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="869 836 1013 900">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1013 836 1318 900">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="869 900 1013 963">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1013 900 1318 963">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="869 963 1013 1027">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1013 963 1318 1027">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="869 1027 1013 1091">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1013 1027 1318 1091">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="869 1091 1013 1155">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1013 1091 1318 1155">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="869 1155 1013 1209">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1013 1155 1318 1209">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1318 804 1521 868">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1521 804 1734 868">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1318 868 1521 932">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1521 868 1734 932">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1318 932 1521 995">3. Fundación</td> <td data-bbox="1521 932 1734 995">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1318 995 1521 1059">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1521 995 1734 1059">8. Otra (especificar)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="1318 1139 1734 1209">A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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)	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		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"/>
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																										
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																										
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																										
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																										
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																										
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																										
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)																										
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 APOORTE																		
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 data-bbox="880 823 1004 869">Si IC</td> <td data-bbox="1004 823 1287 869">Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 869 1004 916">No IC</td> <td data-bbox="1004 869 1287 916">Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 916 1004 962">Si IC</td> <td data-bbox="1004 916 1287 962">Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 962 1004 1008">No IC</td> <td data-bbox="1004 962 1287 1008">Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 1008 1004 1054">Si IC</td> <td data-bbox="1004 1008 1287 1054">Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 1054 1004 1101">No IC</td> <td data-bbox="1004 1054 1287 1101">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 data-bbox="1336 791 1521 837">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1521 791 1707 837">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1336 837 1521 884">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1521 837 1707 884">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1336 884 1521 930">3. Fundación</td> <td data-bbox="1521 884 1707 930">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1336 930 1521 976">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1521 930 1707 976">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">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 Capan, Morelos a _____ de _____ 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