



ESAF Morelos

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

**C. CORTES SOLIS AZUCENA
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 28 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fracción **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	COSA930125MMSRLZ08
Nombre	CORTES SOLIS AZUCENA
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-28
Hora Presentación	11:24:17
Numero Declaración	4803



Sello:
n/RMXIfyTB1MccLkJKRyKFO2/7BjTl91SE7ZApjynH0yN6jQw6uD/vj5paWtKSz7duLQc/UnhRB3Bwxa8/LieEIRPeuJte5NE Nz2FdB nWyih9I3xvh1PEJ7Fc RvToPluaOpRIScV3hUC rZ4
PLd1BrdRaO bw4G58aes/lpWIEL11GCpWjB8e3TOcwPoxVZdoxdwA04g8yr6XcMUXoFXUG82aizxhN4wlsV/KrgDPZfZzSULLSr HVXePjBru246HRT 0libS8S8R5eBgMwU3tluGCQTFXAlYeTF
Hkfjlb VnHy1wpKnD7j2Bw5NxfmEJRzFM1zunPXnA==

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 artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, 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 autoriza, 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:3947



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:

n/RMXIfyTB1MccLkjKRyKFO2/7BljtI91SE7ZApjynH0yN6jQw6uD/vj5paWtKSz7duLQc/UnhRB3Bwxa8/LieEfRPeuJte5NE N
z2FdB nWyxih9I3xvh1PEJ7Fc RvToPluaOpRfScV3hUC rZ4 PLd1BrdRaO bw4G58aes/lpWtEL11GCpWjB8e3TOcwPoxVZdox
dwA04g8yr6XcMUXoFXUG82alzxxN4wlsV/KrgDPZfZzSULLSr HVXePjBru246HRT 0libS8S8R5eBgMwU3tluGCQTFtXAIyeTF Hkfjlb
VnHy1wpKnD7j2Bw5NxfmEJRzFM1zunPXnA==

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 , TOTOLAPAN

I.- DATOS GENERALES

Nombre (s)	CORTES			
	SOLIS			
	AZUCENA			
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR		Cédula profesional	S/C
Nacionalidad	MEXICANA			
Registro Federal de Contribuyentes	IC	Homoclave	IC	CURP Clave Única de Registro Poblacional
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	MORELOS , TLAYACAPAN	Fecha de nacimiento	1993-01-25	Edad
			23	Sexo
			F	Estado Civil
	IC		IC	
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)			Colonia	
Delegación o Municipio	IC	Entidad Federativa	IC	Lada
			735	Teléfono Particular
	IC		IC	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Código Postal	

II.- DATOS DEL CARGO

TITULAR DE RECEPTORÍA DE RENTAS 2016-01-01

DD-MM-AAAA
Fecha de Inicio o conclusión

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AYUNTAMIENTO DE TOTOLAPAN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCIÓN DE CATASTRO

Área de Adscripción

PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N TOTOLAPAN

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

Colonia

TOTOLAPAN/MORELOS | 62830 | 735 | 3579722 | S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

TOTOLAPAN2016@GMAIL.COM | S/C

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

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$7500
(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 \$IC

(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 \$IC

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$

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
IC	IC

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble
IC	IC



V.- VEHÍCULOS

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

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

Ninguno X

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.

- 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:

n/RMXIfyTB1MccLkjkRyKFO27BjtI91SE7ZApjntH0yN6jQw6uD/vj5paWtKSz7duLQc/UnhRB3Bwxa8/LieEfrPeuJte5NE Nz2FdB nWyxiH9l3xvh1PEJ7Fc RvToPluaOpRfScV3hUC rZ4 PLd1BrdRaO bw4G58aes/lpWtEL11GCpWjB8e3TOcwPoxVZdoxdwA04g8yr6XcMUXoFXUG82alzXhN4wlsV/KrgDPZfZzSULLSr HVXePjBru246HRT 0libS8S8R5eBgMwU3tluGCQTFXAlyeTF Hkflb VnHy1wpKnD7j2Bw5NxfmEJRzFM1zunPXnA==

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 |
| clave | | clave | | clave | | clave | | clave | | clave | |

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

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
- 2 Préstamos
- 3 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro especifique

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

4	IC	2014-03-14	IC
---	-----------	------------	-----------

1

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor Fecha
el adeudo

5	IC	IC
---	-----------	-----------

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a que adquiere

IC

crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

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

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

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

¿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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SELLO:

n/RMXIfyTB1MccLkjkRyKFO2/7BjtI91SE7ZApjntH0yN6jQw6uD/vj5paWtKSz7duLQc/UnhRB3Bwxa8/LieEfrPeuJte5NE Nz2FdB nWyxiH9l3xvh1PEJ7Fc RvToPluaOpRfScV3hUC rZ4 PLd1BrdRaO bw4G58aes/lpWtEL11GCpWjB8e3TOcwPoxVZdoxdwA04g8yr6XcMUXoFXUG82alzXhN4wlsV/KrgDPZfZzSULLSr HVXePjBru246HRT 0libS8S8R5eBgMwU3tluGCQTFtXAYeTF Hkfljb VnHy1wpKnD7j2Bw5NxfmEJRzFM1zunPXnA==

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 --

**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 --

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 --

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 --

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