



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**

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

Apellido Paterno BELTRAN

Apellido Materno LIEVANOS

Nombre (s) FERNANDO

EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERIA || 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 , TOTOLAPAN || 1981-05-30 || 35 || 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 || 044 || 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 OBRAS	2016-02-27			
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión			
AYUNTAMIENTO				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
OBRAS PUBLICAS				
Área de Adscripción				
PLAZA DE LA CONSTITUCION , NO. EXT. 01, NO. INT. S/N	TOTOLAPAN			
<small>Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)</small>	<small>Colonia</small>			
TOTOLAPAN/MORELOS	62830	735	3579722	S/E
<small>Delegación o municipio / Entidad Federativa</small>	<small>Código Postal</small>	<small>Clave de Larga Distancia</small>	<small>Teléfono Oficial</small>	<small>Extensión</small>
OBRAS.TOTOLAPAN@GMAIL.COM	S/C			
<small>Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)</small>				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$12000
<i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	\$ I.C
<i>(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)</i>	
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

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

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">Clave</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Valor del bien mueble</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><small>Del declarante</small></p>	Clave		Valor del bien mueble		I.C	\$	I.C		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">Clave</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">Valor del bien mueble</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><small>Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes</small></p>	Clave		Valor del bien mueble		I.C	\$	I.C	
Clave		Valor del bien mueble															
I.C	\$	I.C															
Clave		Valor del bien mueble															
I.C	\$	I.C															

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1	2	I.C	I.C	I.C	2016-05-28
---	---	-----	-----	-----	------------

1 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 Cónyuge Dependientes económicos Otro

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

1 | 1 | 4 | 3 | **I.C** | 2016-05-30
 Clave | Tipo de Operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | AAMMDD Fecha de Operación

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

| **I.C** | | **I.C** | | **I.C** | | \$ **I.C** |
 Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble

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

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

1 | 1 | **I.C** | 2016-01-19 | **I.C**
 Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro **I.C**
 Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : **I.C**
 Rendimiento / Utilidad Anual :

2 | 1 | **I.C** | 2016-01-19 | **I.C**
 Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera PESO MEXICANO
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro **I.C**
 Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : **I.C**
 Rendimiento / Utilidad Anual :

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

1 | | | |
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

| | | |
Giro principal del negocio o inversión AAAA-MM-DD Delegación o Municipio Entidad Federativa
Fecha Inicio de operaciones

| | | |
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : |
Rendimiento / Utilidad Anual :

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.

1	2	I.C	2016-05-20	I.C
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor	
	60	I.C	I.C	
	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 crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

I.C

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 X

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)													
A.- empresa B.- C.-	A.- totolapan, totolapan, morelos, mexico B.- C.-	A.- <input type="checkbox"/> 2 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- 5 B.- C.-													
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.- <input type="checkbox"/> 1 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="504 1032 639 1171">SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td data-bbox="639 1032 919 1171">Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="504 1099 639 1171">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="639 1099 919 1171">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="504 1171 639 1310">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="639 1171 919 1310">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="504 1243 639 1310">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="639 1243 919 1310">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="504 1310 639 1449">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="639 1310 919 1449">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="504 1382 639 1449">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="639 1382 919 1449">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" 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) A.- <input type="checkbox"/> 1 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"/> 1 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" 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"/>															
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: A.-;																

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



I.C

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 30 de Mayo del 2016