



**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:

Ql4xd1Daha2R7SQ31LKug/p5L1SyVPOkh7pyLTV4bDz1ATwn16xPW4bYTL tGr3RNKQr0A UcqIXKofgTnECnZ5WPGch6iBTT3 X  
XWsyYBFzQ1Z9x3XFWIW ncnToQ/Dy8NibgZO6LETHtxL5ZaRsy8IHZRLizkAmbMx9LwlzURfGmJNg65ACHduuTUBk 5CEF6Mz2F  
VvD8JPKttoMKj8YJ4 XZMhrLXTERndWCeK7FJRymNMS7wpi1ER6jIEJBPCv2X0IUJiGmJ/3/JRMAV3g9Aq3XAwlyvn/wQlqueIC6  
6XE/MOtNjvElgppZpqjaaMuhFIV5mVE54BMUAHumtA==

## 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 CARRANZA

Apellido Materno FLORES

Nombre (s) PATRICIA

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 , TOTOLAPAN | 1967-03-13 | 48 | F | 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

## II.- DATOS DEL CARGO

COORDINADORA DE INSTANCIA DE LA MUJER 2016-01-01

Cargo que va a desempeñar o que concluye DD-MM-AAAA  
Fecha de Inicio o Conclusión

TOTOLAPAN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIF

Área de Adscripción

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

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

TOTOLAPAN/MORELOS 62830 735 79746 S/E

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 \$7000

(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

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

Clave Valor del bien mueble  
I.C \$ I.C

Del declarante

Clave Valor del bien mueble  
I.C \$ I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra   Venta   Donación   Herencia o Legado   Otra

FORMA DE PAGO:

Contado   Crédito   Otra

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

SELLO:

Ql4xd1Daha2R7SQ31LKug/p5L1SyVPOkh7pyLTV4bDz1ATwn16xPW4bYTL tGr3RNKQr0A UcqIXKofgTnECnZ5WPGch6iBTT3 XXWsyYBFzQ1Z9x3XFWIW ncnToQ/Dy8NibgZO6LETHxL5ZaRs y8IHZRLizkAmbMx9LwlzURfGmJNg65ACHduuTUBk 5CEF6Mz2FVvD8JPktoMKj8YJ4 XZMhrLXTERndWCeK7FJRymNMS7wpi1ER6jIEJBPCv2X0IUJiGmJ/3/JRMAV3g9Aq3XAwlyvn/wQlqueIC6 6XE/MOtNjvElggpZpqjaaMuhFIV5mVE54BMUAHuntA==

## 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:

Ql4xd1Daha2R7SQ31LKug/p5L1SyVPOkh7pyLTV4bDz1ATwn16xPW4bYTL tGr3RNKQr0A UcqIXKofgTnECnZ5WPGch6iBTT3 XXWsyYBFzQ1Z9x3XFWIW ncnToQ/Dy8NibgZO6LEHtxL5ZaRs y8IHZRLizkAmbMx9LwlzURfGmJNg65ACHduuTUBk 5CEF6Mz2FVvD8JPktoMKj8YJ4 XZMhrLXTERndWcEK7FJRymNMS7wpi1ER6jIEJBPCv2X0IUJiGmJ/3/JRMAV3g9Aq3XAwlyvn/wQlqueIC6 6XE/MOtNjvElggpZpqjaaMuhFIV5mVE54BMUAHuntA==

## 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.

- |          |                |          |               |          |                |          |              |          |                 |          |                         |
|----------|----------------|----------|---------------|----------|----------------|----------|--------------|----------|-----------------|----------|-------------------------|
| <b>1</b> | <b>Cheques</b> | <b>2</b> | <b>Ahorro</b> | <b>3</b> | <b>Valores</b> | <b>4</b> | <b>Bonos</b> | <b>5</b> | <b>Acciones</b> | <b>6</b> | <b>Otro especifique</b> |
| 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
- 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 --



## 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

Apellido Materno

Nombre (s)

¿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.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia

Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal

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" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="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.

-- 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 29 de Enero del 2016