MORELOS

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

# DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO

esEgD/7t3Kl2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHr/PHss6bX2hsYMTtUaFxGhuK4aidA6NUAf9ajZfLgxE0vSi621qF
L0BiNcz/qgzmMT/eciT11sC PwT7RcLinW9bcsnIXeUvQiGbjetozqCJdB2a1q40V0IT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdv5l63M776hmkU
Lc7fLaPcumcnb69Ym 5zuhV1Ns oCrOsvzoBi2oLYZ8mdpbjLbxuOLvV 71L9NFVxN8cRYAHWBZuZDD7jbyaYFOOp3k4Vz6L6Fbi
M9v[illegible]Q2pCGGVjgpnA==

# DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

## DE INICIO DEL CARGO [ X ]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [ ]

## DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

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 articulos 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 , YAUTEPEC

## I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ROSAS

Apellido Materno: CASTAN

Nombre (s): IRMA LILIA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad: EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA (ESPECIALIDAD SOCIALES Y HUMANIDADES)

Cedula profesi: 6588659

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Unica de Registro Poblacional: I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): GUANAJUATO , IRAPUATO

Fecha de nacimiento: 1984-03-23

Edad: 31

Sexo: F

Estado Civil: I.C.

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior): I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C.

Entidad Federativa: I.C.

Lada: 735

Teléfono Particular: I.C.

Correo (s) electronico (s) personal (es): I.C.

Código Postal: I.C.

SELLO

## II.- DATOS DEL CARGO

DIRECCION DE BIENESTAR SOCIAL

Cargo que va a desempeñar o que concluye

2016-01-04

DD-MM-AAAA
Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO DE YAUTEPEC

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

BIENESTAR SOCIAL

Área de Adscripción

JARDIN JUAREZ, NO. EXT. 1, NO. INT. S/N

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

CENTRO

Colonia

YAUTEPEC/MORELOS

Delegacion o municipio / Entidad Federativa

62730

Codigo Postal

735

Clave de Larga Distancia

3940080

Teléfono Oficial

S/E

Extensión

IRMA.ROSAS@YAUTEPEC.GOB.MX

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

IRMA.ROSAS@YAUTEPEC.GOB.MX

## III.- INGRESOS
## (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Publico ..... $9300

*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*

Ingreso Mensual Neto del Servidor Publico 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 $ IC

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno ☐

Debera 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 |
|---|---|---|---|
| Del declarante | IC | $ | IC |
| Del cónyuge y dependientes | IC | $ | IC |

SELLO
esEgD/7ZKI2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2OHc/PHss6bX2hs+MTdUaF+GhuK4acd4SNUAHlzfl QFIEiSieZ1cFLGBi4cz+gg2miMTecfT11C Pw1/RnLinW9bcoXaUyCnGbje
lozcCJdB2zlq40V0ITbVSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5i63M776mkULc7fLaPcumcnb69Vm 5z3hV1Ns eCrOsvzobtoLY/5mnpbjcbxoDLAV 7LPNFWxNBuRYAPWBzZDD7jpyaYFCOb3k4Vz6L6Fb
MSVJHosOdehO2nonvEoKIDaGgHQo2pCCGVtgpnA==

# V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra

**1**

| Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | Fecha de Operación |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | I.C | I.C | I.C | 2011-12-01 |

| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
|---|---|---|---|
| I.C | I.C | I.C | I.C |

Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

**2**

| Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | Fecha de Operación |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | I.C | I.C | I.C | 2009-02-10 |

| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
|---|---|---|---|
| I.C | I.C | I.C | I.C |

Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

SELLO
esEqD7I3KI2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHrPHss6bX2hsYMTuUaF[illegible]
tozqCJdB2a1q40V0ITeVSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5I63M776hmkULc7ltaPcumcnb69[illegible]
M9VJHpiiOldehO2eonwFqjKIDaGqHOq2pCCGVigpnA[illegible]

## 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 OPERACION: 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito O Otro

| Clave | Tipo de Operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación (AAMMDD) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 1 | 2 | I.C | 2015-08-21 |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C

Colonia: I.C

Delegación o Municipio: I.C

Entidad Federativa: I.C

Código Postal: I.C

Valor del inmueble: $ I.C

Superficie terreno: I.C

Superficie construcción: I.C

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ☐

# 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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | I.C | 2008-03-27 | I.C |
| | Clave | Número de cuenta Institución | AAAA-MM-DD 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 :

SELLO
esEgD/7t3KI2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHsPHss6bX2hsYMTifUaFxGhuK4aidA6NUAt9JjZfLgxE0vSi621qFL0BiNcz/qgzmMT/eclT11sC PwT7RcLinW9bcsoiXeUyQiGbje
tozqCJdB2a1q40V0lT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5l63M776hmkULc7fLaPcumcnb69Ym5zchV1NsnCrQsvzoBt2oLyZ8mdpbjcoxoDLyV71L9NFWxN8uRYAHWBZuZDD7jbyaYFOOp3k4Vz6L6Fbi
M9VJHpiOldehO2eonwEqjKIDaGgHQq2pCGGVjgpnA==

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

Ninguno ☐

1 NINGUNA, NO TENGO NINGUN NEGOCIO NI EMPRESA NI BUFETE
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

I.C
Razón Social de la Inversión

I.C
Ubicación

I.C
Giro principal del negocio o inversión

2016-01-28
AAAA-MM-DD
Fecha Inicio de operaciones

I.C
Delegación o Municipio

I.C
Entidad Federativa

I.C
Valor inicial de la inversión

I.C
Valor actual

PESO MEXICANO
Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

I.C
% participación

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

O
V7i3Ki2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHr PHss6bX2hsYMTiIUaFxGhuK4aide6NUAI9JjZfLqxF0vSi621qFL0BiNcz qgzmMTrecl111sC PwT7RcLlnW9bcsoIXeUyQiGbie
dB2a1q40V0IT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5I63M776hmkULc7fLaPcumcnb69xm 5zdrV1NsoCrOsvzoBt2oLrZ8mdpbjcbxoDLyV 71L9NFWxN8uRYAHWBZuZDD7jbyaYFOOp3k4Vz6L6Fb:
ilOldehO2eonwEqjKIDaGgHQq2pCGGVjgpnA==

# 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 | 1 | I.C | 2015-08-21 | I.C |
| | Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor |

| | | |
|---|---|---|
| 241 | 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

SELLO
[illegible]

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

Ninguno [X]

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO [I.C] SI [I.C] *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 [X] SI [ ]

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

| DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| Nombre | Edad | Parentesco o Vinculo |
| I.C | I.C | I.C |

SELLO
esEgD:7I3KI2LU612aWKO4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2CHr/PHss6bX2hsYMTdUaF ...
tozqCJdB2a1q40V0IT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5I63M776hmkULc7ILaPcumcnb69Ym 5zdhV1Ns oCrOsvzoBt2oLYZ8mdpbjcoxoDLyV 71L9NFWxN8uRYAHWBZuZDD7jbyaYFOOp3k4Vz6L6Fb
M9VJHpilCldehO2eonwEqjKIDaGgHQq2pCGGVjgpnA==

# XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno ☐

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 DELVINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3 -OTRO (ESPECIFICAR) | A |
|---|---|---|---|
| A.- no tengo ninguna declaracion que hacer en este rubro<br>B -<br>C.- | A - no aplica.<br>no aplica.<br>no aplica.<br>no aplica<br>B.-<br>C.- | A.- [1]<br>B.- ☐<br>C.- ☐ | A.-<br>B.-<br>C.- |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | TIP CC O |
| 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especificar)<br>A.- [1]<br>B - ☐<br>C - ☐ | SI [X] NO ☐ — Antes del Servicio Público [X] Durante el Servicio Público ☐<br>SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐<br>SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8.Otra (especificar)<br>A.- [1] B.- ☐ C.- ☐ | 1.<br>2.<br>Pro<br>3.<br>Vo<br>4.<br>rer<br>5<br>(es<br>A.-<br>B.-<br>C.- |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:
A.-NO TENGO NINGUNA PARTICIPACION NI DECLARACION QUE HACER EN ESTE RUBRO:

9FI1O
esEgiJ3Pl3Kl2LUa12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHr2PHss6cX2hsYMTdUaF cGouK4aaA6NUAI5jp8LaxFSJS621qF10BiNcz qgzmM1 ecIT11sC PwT2RctlnWSpcsoIXzUvQiGoie
lozqCJdB2a1q40V0IT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5l63M776hmkULc7ILaPcumcnt69Ym52dhv1Ns oCrOsvzoBt2oLYZ8mdpbjcbxoDLyV 71L9NFWxN8uRYAHWBZuZDD7jpyaYFOOo3k4Vz6L6Fb
M9VJHpilOldehO2eonwEqIKiDaGgHQq2pCGGVigonA

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 consultoria que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

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

[illegible]
M9VJHpiOldehO2eonwEqjKIDaGgHQq2oCGGVigpnA[illegible]

## 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 --

SELLO
esEgD/7t3Kl2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHr/PHss6bX2hsYMTifUaFxGhuK4aidA6NUAt9JjZfLgxE0vSi621qFL0BiNcz/qgzmMT/ecIT11sC PwT7RcLlnW9bcsolXeUyQiGbje
tozqCJdB2a1q40V0lT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5l63M776hmkULc7fLaPcumcnb69Ym 5zdhV1Ns oCrOsvzoBl2oLYZ8mdpbjcbxoDLyV 71L9NFWxN8uRYAHWBZuZDD7jbyaYFOQp3k4Vz6L6Fbi
M9VJHpilOldehO2eonwEqjKlDaGgHQq2pCGGVjgpnA==

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 --

SELLO
esEgD:7I3KI2LUo12aWKQ4R01INUVMZavLXX5v3IKaar2DHr/PHss6bX2hsYMTifUaFxGhuK4aidA6NUAI9JjZfLgxE0vSi621qFL0BiNcz/qgzmMT/ecIT11sC PwT7RcLIn/W9bcsolXeUyQiGbje
lozqCJdB2a1q40V0IT6VSEAOFmyDTV0Ko4NGdy5I63M776hmkULc7fLaPcumcnb69Ym 5zdhV1Ns oCrOsvzoBI2oLYZ8mdpbjcbxoDLvV 71L9NFWxN8uRYAHWBZuZDD7jbyaYFOOp3k4Vz6L6Fbi
M9VJHpilOldehO2eonwEqjKIDaGgHQq2pCGGVjgpnA==

# XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno IC

IC

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

SELLO
esFgD [illegible]
[illegible]
M9[illegible]