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:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOn NkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaHhwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tz sDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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 , YECAPIXTLA

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	VILLALBA
Apellido Materno	CORTEZ
Nombre (s)	PAULINA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad
EDUCACIÓN SUPERIOR, MEDICO CIRUJANO Y PARTERO	2901098	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
I.C	I.C	I.C

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
PUEBLA , IZÚCAR DE MATAMOROS	1973-08-31	42	F	I.C

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
I.C	I.C	735	I.C

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
I.C	I.C

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTORA DE BIENESTAR SOCIAL	2016-01-01
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión

AYUNTAMIENTO DE YECAPIXTLA, MORELOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL

Área de Adscripción

BOULEVARD LAS PALMAS, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	YECAPIXTLA
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

YECAPIXTLA/MORELOS	62820	735	1759100	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	.....	$14000
(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 [X]

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
I.C	$ I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

SELLO:
NUVgnXfEq7llNdcY2sqRltr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6lVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra

1	1	2	I.C	I.C	I.C	2012-05-05
	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 [X] Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

VII.- INVERSIONES

Ninguno [X]

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 --

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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

Ninguno ☐

1

NEGOCIO	I.C	I.C
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

I.C	2000-08-23	I.C	I.C
Giro principal del negocio o inversión	AAAA-MM-DD Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

I.C	I.C	PESO MEXICANO	I.C
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

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

Rendimiento / Utilidad Anual : $I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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.

1

4	I.C	2016-01-05	I.C
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor

12	I.C	I.C
Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [X] 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:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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:

I.C — Lugar de Trabajo

I.C — Lada

I.C — Teléfono de lugar de trabajo

I.C — Domicilio del lugar de trabajo

I.C — Colonia

I.C — Delegación o Municipio

I.C — Entidad Federativa

I.C — Código Postal

I.C — 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 — Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

I.C — Colonia

I.C — Delegación o Municipio

I.C — Entidad Federativa

I.C — Código Postal

I.C — Registro Federal de Contribuyentes

I.C — Homoclave

I.C — Lada

I.C — Teléfono Particular

¿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
I.C	I.C	I.C

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno [X]

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.

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

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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 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 --

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

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:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno I.C

-- 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

SELLO:
NUVgnXfEq7lINdcY2sqRItr7pgf48nbXog5Ed8b9MegNdqYpaRtuYvk/O4GJ6IVC0eSUj7mRHRoRxUCP3XBIKJDC2doWKbVydqOnNkElxoTLmvog2fJbHYo4uf50AiKWVfK JVv4twWxcturyisoaH
hwe6 jCSmN2Tj0AGWkX2HMgzMgEDYDdfCBbOYUE7pG6DUDx2tzsDTJN/ENSWifarzg1J/w1oo5LDB7wASzZegsoc2NoeAdtLSNu4SqLaMXHZ9rOzsqCUVyYeMhKz9yE/6lI5OqbRFQkQZ VaoUUbgs
PTHsI3F1 EbpHfGaxBLsE E/JTOxIhh6caXLXsWQzQ==