

**C. SANDOVAL TORRES RICARDO EFRAIN
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 1 de Marzo del 2017 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	SATR870129HMSNRC06
Nombre	SANDOVAL TORRES RICARDO EFRAIN
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2017-03-01
Hora Presentación	23:32:43
Numero Declaración	19148



Sello:

I3P kP1s9Zmq7YCxVjAYM0Zkh6jHYVDO nKjZH s75DfStV2 giiDVYea9W4vz7NlalnQ/6BGMrR1zKMZx7C324oxD91n6rV7wnly3Tc/KKIA40 hWjbcCwBW10OryQG5nRUHeBwPE233AwFz4ZJiXU
ijOY6DG7UNBsNkYnHi4iuV7QIAVc6XsL34covLer8hko7zmoh1h6apVVD3zt9jipBbu8pJpGZkwuqJZKQPNV24tcShGYWGO NG0lar6aBJDOjwwitzNz0rKNnvcgeR9/XMILImHUxzb8/vk ORAIFpC
T7W4rWQtHrblqRILgWGOgQDeq2s o6nZanbxMvfvw==

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 enviaron 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:20740



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:

I3P kP1s9Zmq7YCxVjAYM0Zkh6jHYVDonKjZH s75DfStV2 giiDVYea9W4vz7NlarnQ/6BGMrR1zKMZx7C324oxD91n6rV7wnly
3Tc/KKIA40 hWjbcCwBW10OryQG5nRUHeBwPE233AwFz4ZJiXUijOY6DG7UNBsNkYnHI4iuV7QIAVc6XsL34covLer8hko7zmoh1
h6apIVD3zt9jipBbu8pJpGZkwuqJZKQPNV24tcShGYWG0NG0lar6aBJDOjwwitzNz0rKNnvcgeR9/XMILImHUxzb8/vk ORAIFpC
T7W4rWQtHrblqRILgWGOgQDeq2s o6nZanbxMvfvW==

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 , EMILIANO
ZAPATA

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | SANDOVAL

Apellido Materno | TORRES

Nombre (s) | RICARDO EFRAIN

EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES | 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 , ZACATEPEC

1987-01-29

30

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. |
Delegación o Municipio

| I.C. | | 044 | | I.C. |
Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| I.C. |
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

| I.C. |
Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE DESARROLLO TECNOLOGICO	2017-02-01			
Cargo que va a desempeñar o que concluye	AAAA-MM-DD Fecha de Inicio o Conclusión			
AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATA				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
DIRECCION DE DESARROLLO TECNOLOGICO				
Área de Adscripción				
PLAZA 10 DE ABRIL, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	CENTRO			
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia			
EMILIANO ZAPATA/MORELOS	62760	777	1011160	140
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
DESARROLLOTECNOLOGICO@ZAPATAMORELOS.GUB.MX OS. ROBERTO.SANDOVAL2901@GMAIL.COM				
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$15300
<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: 30%; padding: 5px;">Clave</td> <td style="width: 70%; padding: 5px;">Valor del bien mueble</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">I.C</td> <td style="padding: 5px;">I.C</td> </tr> </table>	Clave	Valor del bien mueble	I.C	I.C	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;">Clave</td> <td style="width: 70%; padding: 5px;">Valor del bien mueble</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">I.C</td> <td style="padding: 5px;">I.C</td> </tr> </table>	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	1	I.C	I.C	I.C	2013-04-16
---	---	-----	-----	-----	------------

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

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

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:

I3P kP1s9Zmq7YCxVjAYM0Zkh6jHYVDOkKJZH s75DfStV2 giiDvYea9W4vz7NlarnQ6BGMrr1zKMZx7C324oxD91n6rV7wnly3Tc/KKIA40 hWjbcCwBW10OryQG5nRUHeBwPE233AwFz4ZJiXU ijOY6DG7UNBsNkYnHl4iuV7QIAVc6XsL34covLer8hko7zmoh1h6apIVD3zt9JpBbu8pJpGZkwwuqJZKQPnv24tcShGYWg0NG0lar6aBJDOjwwitzNz0rKnnvcgeR9/XMLImHUxzb8/vk ORAIFpC T7W4rWQtHrbIqRILgWGOgQDeq2s o6nZanbxMvfvw==

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.

1	4	I.C	2015-11-02	I.C
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor	
	1	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.

-- 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 1 de Marzo del 2017