

Secretaría de la Contraloría

0

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

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

SELLO:

Ffoa8FXN4jyJr/AHBggYsqw8ZQ7mC3nOA/qwkT4qMdPT/RYZs1lmZ3Kd2ShaTtPrFbB4XntTprHzea/YZLrVv/4Vg4jg78m65J7i FTX9jpgUJLTKnXrWYvADBo1xhyPEf4A24kUmLBz5d4x3A/UNzlFex9ehEHvyhuxn7JjVXj9yfmk4 lBSVbrTFi SSq5anS630JQR qk//3CsyKHHnmnpclJx8q3s9E1vgLjbboCpiQuDYZiHwwBU/2Ox7W21wHyd2M1BrkkwwhLkYynXYrV/SgEHCTvJZo81jmVUGLp5l DP7QRme Vee9h/xecyDYraYtWSKg328aQeOl mh7w==





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 []	Munici	010 [X]	MORELO	JS , ZACUAI	LPAN
- DATOS	GENERAL	_ES						
Apellido Paterr	no [BARRETO)					
Apellido Materr	no [OSORIO						
Nombre (s)		JOSE CARL	os					
EDUCACIÓ	N SUPERIOR, II	NGENIERO AGRO	NOMO EN FIT	OTECNIA		S/C	MEXICAN	IΑ
Grado máximo de e	estudios, en caso de	tener grado universita	rio, favor de indica	ar la especia	lidad. Céd	ula profesion	al Nacionalida	ıd
I.C	.	I.C	II		1.0			
Registro Federal de		Homoclave		CURP Clave	Única de	Registro Pob	lacional	
MORE	ELOS , HUITZIL	AC 19	973-09-29	42	М	II	I.C	ı
		nicipio / Estado) Fech		Edad	Sexo	JLE	stado Civil	
				п			1	
	· '' P '' 1 'O I	I.C				I.C		
Dom	licilio Particular (Cal	le y número exterior e	interior)			Colonia		
	I.C	I.C		735		I.C		
Delegació	on o Municipio	Entidad Fed	derativa	Lada		Teléfono Pa	rticular	
		I.C				II	I.C	ı
Correo (s) electrónico (s) personal (es)						Có	digo Postal	_





II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE SERVICIOS PÚBLICOS 2016-01-01	
Cargo que va a desempeñar o que concluye DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión	
AYUNTAMIENTO DE ZACUALPAN DE AMILPAS	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento	
DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS	
Área de Adscripción	
CONSTITUCIÓN , NO. EXT. 1, NO. INT. S/N ZACUALPAN DE AMILPAS	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) Colonia	
ZACUALPAN/MORELOS 62890 731 3574708 S/E	
Delegación o municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga Distancia Teléfono Oficial Extensión	
JCBARRETOOSORIO@GMAIL.COM S/C	
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	
III INGRESOS	
(Anotar cantidades sin centavos)	
Description of the second state of the Data in the Dat	2000
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	2000 <u> </u> de
manera mensual)	
Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	l.C
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba comanera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos sección XII de Observaciones y Aclaraciones)	
Ingreso Mensual neto del declarante	l.C
	0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$	l.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.	
Clave Valor del bien mueble	_
Clave Valor del bien mueble I.C \$	
o dep	
Ubina(o) y/o de	
Cubin	
uo o	
o e de la companya de	





V.- VEHÍCULOS

Ninguno

X

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra





VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno	X

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea	al momento de causar ALTA o BAJA e	en el puesto.
1 Casa Departamento 3 Terreno 4 Local industrial / comercial S 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: Contado Crédito O Otra





VII - INVERSIONES

VII INVERSIONES	Ninguno
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que pos	ea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5	Acciones 6 Otro especifique
2 I.C 2015-09	-21 I.C
Clave Número de cuenta Institución Fecha de A	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionali	dad: Mexicana X Extranjera PESO MEXICANO
	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante X Cónyuge Ambos	Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración
Rendimiento / Utilidad Anual :	
Rendimiento / Utilidad Aridai . Rendimiento / Utilidad	Anual :





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

Ninguno







IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

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.
2
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito AAAA-MM-DD Institución o Acreedor Fecha que adquiere el adeudo
24 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

Ninguno





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

			ESAF			
		Email Su	senor de Auditoria y Fiscultoscotr del	Congress del Estado del		
Ninguno	I.C					

¿Vive Usted con su cónyuge o en conce	ubinato? NO I.C	SI I.C Si su	respuesta	es AFIRMATIVA , favor de prop	orcionar su nombr
Apellido Paterno	С				
Apellido Materno	C				
Nombre (s)	С				
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe in	gresos? NO I.C	SI I.C			
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por fav	or de anotar los dato	os que a continua	ición se s	solicitan:	
Lugar de Trabajo			Lada	Teléfono de lugar de trab	ajo
Domicilio del lugar de trabajo		Colonia]	Delegación o Municipio	
Entidad Federativa	Código Postal	Cargo yo Act	tividad qu	ue desempeña	
¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el Si su respuesta es NEGATIVA , indique s	u domicilio particula	l	particula		
Domicilio Particular (calle y número exte	erior e interior)		Colonia	ı	
I.C	I.C	I.C			
Delegación o Municipio	Entidad Federativ	va Código Posta	al		
I.C	I.C I.C	I.C			
Registro Federal de Contribuyentes Ho	omoclave Lada	Teléfono Particul	 ar		
¿Tiene USTED dependientes económic	os? NO SI	X			
Si su respuesta es AFIRMATIVA , propor			co o vínci	ulo con USTED	
Nombre D	EPENDIENTES EC		ח	orontogo o Vincula	
I.C		Edad I.C	P.	I.C	





XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno 2

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.





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 --





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.





4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.





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 28 de Enero del 2016