MORELOS | Secretaría de la Contraloría

C. RAMOS RODRIGUEZ JOSE ALEJANDRO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **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	RARA640114HDFMDL03
Nombre	RAMOS RODRIGUEZ JOSE ALEJANDRO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	09:36:02
Numero Declaración	4300

Sello:
VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkILT3kp6 eRGwId/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZA T2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgI9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFIchCC 9RF1O8jEGvlab DtZnsRAINVFOEPE6p87GDzveTJsg==

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 articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, 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:5002

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwId/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgI9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwInu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvIab DtZnsRAINVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 898474
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.	
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....	$ 0
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	
c) Otros ingresos anuales	
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....	
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	
Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).	
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....	
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	$ 0
b).-Robo	$ 0
c).-Siniestro.....	$ 0
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....	$ 0
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	$ 0

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAl0nBC9AlvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkILT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnrn ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgI9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwInu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: [X] Soltero: [ ]

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia
Delegación o municipio	MORELOS Entidad Federativa	Código Postal	777 Lada	Teléfono Particular
ORALEXRAMOS2@YAHOO.COM.MX, S/C Correo (s) electrónico (s) personal (es)	MEXICANA Nacionalidad		BENITO JUÁREZ, DISTRITO FEDERAL Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	M Sexo (M o F)	EDUCACIÓN SUPERIOR, CIRUJANO PEDIATRA Grado máximo de estudios/Especialidad	1405647 Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno [ ]

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
Colonia	CUERNAVACA Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa
Código Postal / 777 Lada / Teléfono Particular	Lugar de trabajo	777 Lada / Teléfono del lugar de trabajo
Cargo y /o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo	

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [ ] SI [X] Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

SELLO: VXeLlg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AlvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwId/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAlAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7lg/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87lzBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno ☐

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE: 1 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN: C Compra V Venta H Herencia

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	$ 32000	C	II

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA -- -- NO APLICA --

VII.- VEHICULOS

Ninguno ☐

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

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

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

1

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
A	1	2					2012-05-14

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
		$	MORELOS

PROPIETARIO: Declarante ☐ Cónyuge ☒ Dependientes ☐ Otro

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAl0nBC9AlvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkIL T3kp6 eRGwId/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwInu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
A	1	2				6	2008-04-15

2

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
		$ 270500	DISTRITO FEDERAL

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes [ ] Otro [ ]

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx lDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz lVoycbAlAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno ☐

Anote "**A**", si el inmueble registrado fue adquirido ó "**B**" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

(I) Contado (II) Crédito

C L A V E:

(1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

TIPO DE OPERACION:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (O) Otro especifique

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
3	A	1	2			MORELOS	$

1

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Terreno Superficie M2

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

Construcción Superficie M2

SELLO: VXeL Ig3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAl0nBC9AIvrtE CibSoowzIhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkILT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAlAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7lg/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

IX.- INVERSIONES

Ninguno ☐

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2		2015-12-02		$

1

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $: 0

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

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno ☐ Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD
CONSULTORIO MEDICO			

Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación
	CUERNAVACA	MORELOS	

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

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7lg/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFlchCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno ☐

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI ☐ NO ☒

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)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- NINGUNO B.- C.-	A.- NINGUNO, NINGUNO, NINGUNO, NINGUNO B.- C.-	A.- NINGUNO B.- ☐ C.- ☐	A.-0 B.- C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- ☐ NINGUNA B.- ☐ B.- ☐	**PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN** SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ SI ☐ NO ☐ — Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐	**TIPO DE PERSONA JURÍDICA** 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar) A.- ☐ NINGUNA B.- ☐ C.- ☐	**TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE** 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- ☐ B.- ☐ C.- ☐ A.-NINGUNA

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Nglstnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwInu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAINVFOEPE6p87GDzveTJsg==

COMENTARIOS:
A.-NO PERTENEZCO A NINGUNA ASOCIACIÓN, SINDICATO O EMPRESA POR LA QUE PERCIBA REMUNERACIÓN Y QUE PÚDIERA GENERAR CONFLICTO DE INTERESES CON EL CARGO ACTUAL;

SELLO: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAl0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7lg/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses
S/R		

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

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
4			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses
S/R	2015-12-30	6

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

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
4			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses
S/R		

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

SELLO: VXeLIg3cgpFripwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkILT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb jOTsd6OFr52AnnbZwlnu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAINVFOEPE6p87GDzveTJsg==

2.POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno [X]

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: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAl0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkILT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz iVoycbAlAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwlnu7lg/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87IzBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno [X]

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: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDi4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmklLT3kp6 eRGwld/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgl9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwInu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGviab DtZnsRAINVFOEPE6p87GDzveTJsg==

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

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible 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: VXeLIg3cgpFrIpwanYPJDgVN2c 4otOwFvQ/aEh QXcFFRdDI4cZyAI0nBC9AIvrtE CibSoowzlhLLhOSEmHABtfOowPNAJeopOIODmjmkILT3kp6 eRGwId/z8P55871afSCzudGe1Ngistnm ZAT2fWBt9ukHCm/cxJM0NXo2VGx IDWn yjWUQgI9aagagKF0xzsZWTnFgB6WQuA0F0P8jfTz IVoycbAIAXJqsbatVNMb JOTsd6OFr52AnnbZwInu7Ig/M3PNzpHzHSuHHUhxQuOsF87izBYFichCC9RF1O8jEGvlab DtZnsRAlNVFOEPE6p87GDzveTJsg==