



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

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

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF []

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [X] NO []

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 [X] Legislativo [] Judicial [] Municipio [] _____

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno BAZAN

Apellido Materno TAPIA

Nombre (s) XOCHITL ISADORA

EDUCACIÓN SUPERIOR, NA || S/C || MEXICANA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

230123 || 667 || B230123012301230123

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro Poblacional

DISTRITO FEDERAL, MIGUEL HIDALGO || 1975-05-26 || 41 || F || [REDACTED]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

[REDACTED] || [REDACTED]

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

MIGUEL HIDALGO || DISTRITO FEDERAL || 777 || [REDACTED]

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

XOCHITL ISADORA BAZAN @GOB.MX, ISADORA BAZAN @HOTMAIL.COM || 6200

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

ENLACE FINANCIERO ADMINISTRATIVO	2017-02-01			
Cargo que va a desempeñar o que concluye	AAAA-MM-DD Fecha de Inicio o Conclusión			
CONSEJERÍA JURÍDICA, OFICINA DEL CONSEJERO JURÍDICO				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
OFICINA DEL CONSEJERO JURIDICO				
Área de Adscripción				
JARDÍN JUÁREZ, NO. EXT. 2, NO. INT. CUARTO PISO	CUERNAVACA CENTRO			
<small>Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)</small>	<small>Colonia</small>			
CUERNAVACA/MORELOS	62000	777	3292389	1813
<small>Delegación o municipio / Entidad Federativa</small>	<small>Código Postal</small>	<small>Clave de Larga Distancia</small>	<small>Teléfono Oficial</small>	<small>Extensión</small>
XOCHILT.BAZAN@MORELOS.GOB.MX		ISADORABAZAN@HOTMAIL.COM		
<small>Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)</small>				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$18000
<i>(Anotar 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	\$0
<i>(Anotar 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	\$0
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	\$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	\$0

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.

	Clave	Valor del bien mueble		Clave	Valor del bien mueble
Del declarante			Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes		

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

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

--	--	--	--	--	--

1 Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

HERNANDEZ MARIANO ESTEBAN	TOMAS DIAZ
--------------------------------------	-----------------------

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

MEXICO	MORELOS	22222	1000000
-------------------	--------------------	------------------	--------------------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

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

-- 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

1	[REDACTED]	2016-08-26	INSTITUTO DE CRÉDITO PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
---	------------	------------	---

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

240	[REDACTED]	[REDACTED]
-----	------------	------------

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [REDACTED]

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 [REDACTED]

2

2	[REDACTED]	2016-08-26	INSTITUTO DE CRÉDITO PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
---	------------	------------	---

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

36	[REDACTED]	[REDACTED]
----	------------	------------

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [REDACTED]

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 [REDACTED]

3

2	[REDACTED]	2017-02-10	INSTITUTO DE CRÉDITO PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
---	------------	------------	---

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

24	[REDACTED]	[REDACTED]
----	------------	------------

Plazo a pagar en meses Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [REDACTED]

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

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

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

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI 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 SI

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
BAZAN MARTINEZ JOSE PLACIDO	48	HUO
MARTINEZ BAZAN JUAN CARLOS	32	HUO
MARIA MARTINEZ GENIA	60	MADRE

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

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 7 de Marzo del 2017

