

DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO X O CONCLUSIÓN

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA .

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF

DE CARGO



·	
EDATOS GENERALES	:
Apellido Paterno LOCAMPO	
Apellido Matema. LA mazan	
Nombre (s) Fanny	
<u>Licenciatura en Administración 18186070 L Mexicana</u>	
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad	
I.C. I.C.	
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional	
Lugar de nacimiento (Delegación o Mynicipio / Estado)  Lugar de nacimiento (Delegación o Mynicipio / Estado)  Estado Civil	
recia de Nacimiento (M.o.F)	
I.C.	
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	
I.C. I.C.	
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lade Teléfono Particular	
I.C.	1
Correo (s) electrónico (s) personal (es)  Código Postal	

## IL-DATOS DEL CARGO

Auditor Especial de Ovarios mos	ye Publica B Fecha de Inicio o Conclusión LAS I ON LAS MAN BOO
lEntidad Superior de Artitoria y	Fiscalización del Congreso del Estado
LAuditoria Especial de Organ	nismos públicos B
Laurel No.2 Area de Adscripción	11 Centro
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	62000 17771 311910681
Delegación o Municipio / Entidad Federativa  1	Código Postal Ciave de Teléfono Oficial Extensión
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)	
III. INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)	Carbara (arbara)
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (Anote la suma de suellos, honorerios, compensaciones, gratificaciones, honos y otras prestacio	ones que reciba de manera mensuali
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros (Anole la suma de sueldos, honorerios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestacio por otra actividad económico distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos ingresos Mensual neto del declarante	s ingresos \$ I.C.
Ingreso Mensual neto del cónyuge, concubina(o) y depend	\$ I.C.
IV BIENES MUEBLES	
Deberá anoter la clava y el valor del blan mueble que posea al momento de causar	ALTA o BAJA en el puesto.  año 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de adaraciones
Clave	clave clave
	8
Clave Valor del bien mueble	Clave Valor del bien mueble
Del declarante.	
	under Land
	§ [1] [\$ ]
[	(o)   \$
	Del cónyuge, concubina(o) y dependientes Econón  \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$
	Firma del Declarante .

V-VEHICULOS Nineuno	
TIPO DE OPERACIÓN:	FORMA DE PAGO:
① Compra ② Venta ③ Donación ④ Heruncia o Legado ⑤ Otra  1	Contado Crédito Otra
Tipo de Forme de Marca / Tipo de Venículo Modelo Registro Ven	icular A A M M D D Fecha de Operación
I.C. I.C.	ISI I.C.
No. de serie Placas No. de Motor	Monto de la operación
Move (OS) PROPIETARIO: Declarante @Conyuge Dependientes económicos Dtro	
2	
Tipo de Forma de operación pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehí	i condide operación
No. de serie Placas No. de Motor	Monto de la operación
PROPIETARIO: Filhectarante FY Anyuna Filhenardiantes grandinicas Filhes	Monto de la operación
Entidad Federativa	
3 [] [] [	11 , 1 . 1 . 1
Tipo de Forma de operación pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehíc	ular A A M D D Fecha de Operación
No de sada	[\$] ] ]
No. de serie Placas No. de Motor	Monto de la operación
PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	
4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
Tipo de Forma de Marco / Tipo de Marco / Tipo de Marco / Tipo de Nacional de Registro Vehico	lar Fecha de Operación
	\$
No. de serie Placas No. de Motor	Monto de la operación
Entidad Federativa PRC-PIETARIO: Declarante Conyuge Dependientes económicos Dtro	
5 Tipo de Ferrora de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicu	ar A M M O
operación paga Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehículo	Facha de Operación
No. de serie Placas No. de Motor	Monto de la operación
Entidad Federativa PROPIÉTARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	1
Tipo de Forma de operación pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehículo	ar A A M M D D
No. de serie Placas No de Atrice	[\$]
No. de Motor	Monto de la operación
PROPIETARIO: Deciarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	1

Deberá anotar la clave del bien immueble que :
Casa Departamento 3 Terreno Local Industrial TIPO DE OPERACIÓN: FORMA DE PAGO: C Compra (V) Venta (D) Donación Contado (I) Crédito (O) Otra
3 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique  H Herencia o Legado 0 Otro especifique  Tipo de Forma Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Delegación o Municipio Entidad Federativa Codigo Postal Valor del inmueble  Superficie terreno  Superficie construcción  Fecha de
Clave operación de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble  Superficie terreno  Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro  Superficie construcción
3 Clave operación de pago Dato de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e Interior)  Colonia  Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble  Superficie terreno  Deciarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro  Superficie construcción
4 Clave pago Datos da inscripción ante el Registro Público de la Propledad  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble  Superficie terreno  Superficie construcción

AVIII-OTRO TIEO DE INVERSIÓN (negocio: empresaviplicae, qua 📈 Niggunos 🖽 💮
1 Lipo de inversión (negocio, empresa bufele etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Delegación o Municipio Entidad Federativa  Fecha Inicio de operaciones
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro
Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municiplo Entidad Federativa
Valor Inicial de la inversión  Valor actual  (peso, dólar, euro, etc.)  (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
3 Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D O  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor Inicial de la inversión  Valor actual  Valor actual  Moneda  % participación  TITULAR: Cényuge Ambos Dependiente Ciro
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor Inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
5 [
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Valor actual  Moneda % participación (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

UXGRAVAMENES O ADEUD.  Déberá anotar la clave y el valor del gravimen o adeudo que lenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
Orédito hipotecario Préstamos 3 Embragos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique
1 clave clave clave clave clave
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere Institución o Acreedor el adaudo
Píazo a pagar en meses Saldo a fa fecha de la declaración Saldo a fa 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 específicar el Registro Público de la Propiedad
2 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Pecha que adquiere Institución o Acreedor el adeudo
Plazo a pagar en meses \$\ \\ \\$\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\ \\
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
SI su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmuéble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad
3   1   1   1   1
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  AA M M D D Institución o Acreedor el adeudo  Institución o Acreedor
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
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere institución o Acreedor
el adeudo Plazo a pagar en meses (\$   1   1   1   1   1   1   1   1   1
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
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses    \$   \$
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

X - DATOS DEL CÓNYUGE		ບໍ່ກໍ່ອີຕາ	
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI SI	Si su respuesta es	AFIRMATIVA, I	lavor de proporcionar su nombre
Apellido Patemo			
Apellido Materno L.C.			
Nombre (s)			
			447-7-1
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C. SI			
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a contin	uación se solicitan:		
I.C.	1	I.C.	I.C.
Lugar de Trabajo		Lada	Teléfono de lugar de trabajo
I.C.	I.C.	11	I.C.
Domicilio del lugar de trabajo Colonia		Deleg	ación o Municipio
I.C.		I.C.	
intidad Federativa Código Postal Cargo yo Acti	vldad que desempei	la	
SI su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfol	no particular.	I.C	).
comicilio Particular (calle y número exterior e interior) Co	lonia		
I.C.	· I.C.		
elegación o Municipio Entidad Federativa	Código Posta	ıl	
I.C. I.C.	I.C.		
gistro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfon	o Particular		
Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI I.C.			
Si su respuesta es AFIRMA™VA, proporcione sus nombres, edad y parentes	sco o vinculo con US	STED	•
DEPENDIENTES EC	ONÓMICOS		
Nombre	Edad	Pi	arentesco o Vinculo
I.C			
	]		

## XI.- DECLARACIÓN DE INTERESES NINGUNO ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA/INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE **INTERESES** 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. ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO NOMBRE DE LA ENTIDAD NATURALEZA DEL VINCULO UBICACIÓN (EMPRESA ASOCIACIÓN, SINDICATO, (Años) Socio ETC.) (Cludad, Población, Entidad Federativa) Pais) 2. Colaborador 3. Otro (Especificar A.-A.-Α.-Α. В.• В.-B.-B.-C.-<u>C.-</u> Ç.-C.-FRECUENCIA ANUAL Tipo de Persona Juridica PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN Tipo de Colaboración o 1. 3 Ocasiones 1. Instituciones de 5. Sindicato o 0 Derecho Público Federación de Apode 2. 4 8 7 Ocasiones Organizaciones de **ADMINISTRACIÓN** 2. Sociedades o Trabajadores 1. Cuolas 3. 8 a 110casiones Asociaciones de Derecho Privado 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitana 2. Servicios Profesionales Antes del Servicio Público 4. Mensualmente 3, Fundación 3. Participación Voluntaria 7, folesia o Entidad Religiosa 5. Ocasionsimenta Durante el Servicio Público 4. Asociación Gremial 4. Participación remunerada 6. Otra (especifics) 8.Otra (especifica) Antes del Servicio Público Si 5.Otros aportes (especifica) Durante al Servicio Público A.-Α.-A.-Si Antes del Servicio Público 8.-B.-B.-Durante el Servicio Público C.-OBSERVACIONES O ACLARACIONES

2.	POR PUESTO,	CARGO, COM	ISIÓN, AC	TIVIDAD	ES OP	ODERES	DE CÓNYUGE,	CONCUB	INA,
	CONCUBINARIO	Y/O DEPEN	DIENTES	ECON	ÓMICOS	QUE A	CTUALMENTE	TENGA	EN
	ASOCIACIONES,	CONSEJOS,	ACTIVIDA	DES F	ILANTRÓ	PICAS	YIO CONSULTOR	IIA	

X	NINGUNO
***************************************	

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD  (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	(Cludad, Población, Entidad Federativ <b>a</b> y País)	NATURALEZA DEL VINCULO  1. Socio  2. Colaborador  3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A	A	A	A
В	B	В	В
C	C ,	с	C
FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O	Tipo de Persona Jurídica  1. Instituciones de   5. Sindicato o	Tipo de Colaboración o
2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones	ADMINISTRACIÓN	Derecho Público Federación de Organizaciones de 12. Sociedades o Trabajadores	Aporte 1. Cuotas
4. Mensualmente 5. Ocasionsimente 6. Otra (especifica)	Si Antes del Servicio Público  No Durante el Servicio Público  Si Antes del Servicio Público	Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial  Derecho Privado 8. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitána 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especifica)	2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica)
A	No Durante el Servicio Público	A	A
B	Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público	B	B
OBSERVACIONES O AC	CLARACIONES	V- L	

## 3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

X	
لببسيا	

NINGUNO

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.

	1		
NOMBRE DE LA ENTIDAD  (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)  A	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativay Pals)  A,-	NATURALEZA DEL VINCULO  1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)  A
8	8	B	B
C	С	c	C
FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones  2. 4 8 7 Ocasiones  3. 6 a 11 Ocasiones  4. Mensualmente  5. Ocasionalmente  6. Otra (especifica)  A  B  C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI Anles del Sarvicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremiai 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especifica)  A	Tipo de Colaboración o Aporte  1. Cuotes  2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especifica)  A - B C
BSERVACIONES O AC	LARACIONES		



C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización, 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 de 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 elaboración:

(<u>Vernavaica</u> Morelos a 14 de Septiembre del 2015