



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:

mB4Y70RqmkFoLc4RbtcqRgGmF5nTgRgD50vEHoUhhVhjLEM0IVS9HIMPnAvIIIPMIlnN4IOZIm0vA9Ib6BnxWcDXom e/U7Rbh6IJw
h2uoDqhKVVfTQWAZYSMXCZT9I7LhGMT0jtXfij/FvAdflhwgMB47WOxyAEyGvYjpmPipsH8yergmOy OI7p7haUXmFTwtFetzaZ
62t34Ait8EAcQyi1aUc3Xv/YJz6BLy02lnI3qpEyBwOuN/LKw3hiF2ZFkZNaLyC1V0ecAdKbHg80WtZ9QMxToN4rREmu6v1kFg8Z
tToa35QN7gtMK1mdceHcjTJuMgJp5GkiFwUui9s/Xw==

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

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | SALAZAR

Apellido Materno | SOTELO

Nombre (s) | GEORGINA ELOISA

| EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIADA EN DERECHO | 2262670 | 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 , CUERNAVACA | | 1970-04-23 | | 45 | | F | | 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. | | 777 | | I.C. |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| I.C. | | I.C. |

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

Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

| | | | |
|---|---------------|--|----------------------------|
| DIRECTORA GENERAL | | 2016-01-08 | |
| Cargo que va a desempeñar o que concluye | | DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión | |
| SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE MORELOS, S/D | | | |
| Dependencia, Organismo o Ayuntamiento | | | |
| S/A | | | |
| Área de Adscripción | | | |
| FRANCISCO I. MADERO, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N | | TEMIXCO CENTRO | |
| Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) | | Colonia | |
| TEMIXCO/MORELOS | 62580 | 777 | 1899349 S/E |
| Delegación o municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Clave de Larga Distancia | Teléfono Oficial Extensión |
| SASOELOISA@HOTMAIL.COM | | SASOELOISA@HOTMAIL.COM | |
| Correo (s) electrónico (s) oficiales (es) | | | |

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

| | |
|--|---------|
| Remuneración Mensual Neto del Servidor Público <i>(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i> | \$20000 |
| Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos <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> | \$ I.C. |
| 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.

| | | | | | |
|----------------|-------|-----------------------|---|-------|-----------------------|
| Del declarante | Clave | Valor del bien mueble | Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes | Clave | Valor del bien mueble |
| | I.C. | \$ I.C. | | 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 | 2010-07-19 |
|---|---|-----|-----|-----|------------|

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

| | | | | | |
|----------|------------|-------------------|---------------|---|------------------------------|
| 1 | 1 | 3 | 3 | I.C | 2009-07-16 |
| 1 | Clave | Tipo de Operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | AAMMDD Fecha de Operación |
| | I.C | | | I.C | |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

| | | | |
|------------|------------|------------|---------------|
| I.C | I.C | I.C | \$ I.C |
|------------|------------|------------|---------------|

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Superficie terreno

I.C

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción

I.C

| | | | | | |
|----------|------------|-------------------|---------------|---|------------------------------|
| 2 | 1 | 3 | 3 | I.C | 2009-07-16 |
| 2 | Clave | Tipo de Operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | AAMMDD Fecha de Operación |
| | I.C | | | I.C | |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

| | | | |
|------------|------------|------------|---------------|
| I.C | I.C | I.C | \$ I.C |
|------------|------------|------------|---------------|

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Superficie terreno

I.C

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie construcción

I.C

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

| | | | | |
|----------|-------|------------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1 | 2 | I.C | 2018-09-05 | I.C |
| | Clave | Número de cuenta Institución | AAAA-MM-DD Fecha de Apertura | Institución |

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera DÓLAR ESTADOUNIDENSE

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ I.C

Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

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

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

2

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

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

3

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

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

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 |
| I.C | I.C | 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.

| NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.) | UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.) | NATURALEZA DEL VINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR) | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|--|--|---|--|
| A.- sistema para el desarrollo integral de la familia de temixco B.- sistema para el desarrollo integral de la familia de temixco C.- | temixco, A.- temixco, morelos, mexico temixco, B.- temixco, morelos, mexico C.- | A.- <input type="checkbox"/> 2 B.- <input type="checkbox"/> 2 C.- <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| FRECUENCIA ANUAL | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | | TIPO DE PERSONA JURÍDICA | | | | | | |
| 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> 4 B.- <input type="checkbox"/> 4 C.- <input type="checkbox"/> | <table border="1"> <tr> <td data-bbox="826 1115 963 1258"> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="963 1115 1241 1258"> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="826 1258 963 1402"> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="963 1258 1241 1402"> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="826 1402 963 1545"> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> </td> <td data-bbox="963 1402 1241 1545"> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table> | | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | 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.- <input type="checkbox"/> 8 B.- <input type="checkbox"/> 8 C.- <input type="checkbox"/> A.- ORGANISMO DESCENTRALIZADO B.- ORGANISMO DESCENTRALIZADO |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> | | | | | | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

A.-;
B.-;

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



I.C

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 31 de Enero del 2016