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

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO ☐ DE CONCLUSIÓN DEL CARGO ☐

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA ☐ C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF ☐

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI ☐ 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 ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio TETECALA

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ARELLANO

Apellido Materno: AMILPA

Nombre (s): ARIADE

LICENCIATURA EN DERECHO — Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.

7819111 — Cédula profesional

MEXICANA — Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Única de Registro Poblacional: I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado):

Fecha de Nacimiento (A A M M D D):

Edad:

Sexo (M o F):

Estado Civil: I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C.

Entidad Federativa: I.C.

Lada: 7151

Teléfono Particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es): I.C.

Código Postal: I.C.

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECCION
Cargo que va a desempeñar o que concluye

16 01 02
A A M M D D
Fecha de Inicio o Conclusión

SISTEMA DIF TETECALA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCION
Área de Adscripción

IGNACIO ALDAMA S/N.
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

TETECALA MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62620
Código Postal

751
Clave de Larga distancia

3917595
Teléfono Oficial

Extensión

sistemadirtetecala@gmail.com
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... $ 00021800
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos ..... $ I.C.
(Anote 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)

Ingreso Mensual neto del declarante ..... $ I.C.

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria..... $ I.C.

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.

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 la parte de aclaraciones

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
I.C.	$ I.C.
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge, concubino (a) y dependientes económicos

Clave	Valor del bien mueble
I.C.	$ I.C.
	$
	$
	$
	$
	$

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1 Clave: 2 | Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C. | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): 13 03 23 | Institución o Acreedor: I.C.

Plazo a pagar en meses: 36 | Importe total del Crédito: $ I.C. | Saldo a la fecha de la declaración: $ I.C.

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: I.C.

2 Clave: ____ | Número de contrato o tarjeta de crédito: ____ | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): ____ | 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: ____

3 Clave: ____ | Número de contrato o tarjeta de crédito: ____ | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): ____ | 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: ____

4 Clave: ____ | Número de contrato o tarjeta de crédito: ____ | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): ____ | 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: ____

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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

1

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ Saldo a la fecha de la declaración

2

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ Saldo a la fecha de la declaración

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 D Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ Saldo a la fecha de la declaración

4

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 (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : $ Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS
PODER EJECUTIVO
Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

XII.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno ☒

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

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 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:

_____, Morelos a _____ de _____ del 20_____

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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

1 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ☐ Extranjera ☐ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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*

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO ☐ SI ☐

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

Lugar de Trabajo _____ Lada _____ Teléfono de lugar de trabajo _____

Domicilio del lugar de trabajo _____ Colonia _____ Delegación o Municipio _____

Entidad Federativa _____ Código Postal _____ Cargo yo Actividad que desempeña _____

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO ☐ SI ☐

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) _____ Colonia _____

Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____

Registro Federal de Contribuyentes _____ Homoclave _____ Lada _____ Teléfono Particular _____

¿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

Firma del Declarante

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☒

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

1

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | A A M M D D Fecha de Operación

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

2

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | A A M M D D Fecha de Operación

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

3

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | A A M M D D Fecha de Operación

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

4

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | A A M M D D Fecha de Operación

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

Firma del Declarante