

Declaraciones realizadas

Mostrar 10 registros

Buscar

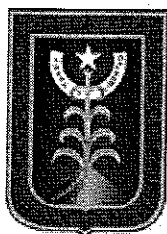
NO. #	FECHA DE INICIO	FECHA DE ENVIO	CARGO	TIPO DE DECLARACIÓN	OPCIONES	OBSERVACIONES
1	2016-03-11 19:16:20	2016-03-11 17:19:40	TESORERO	INICIO	<input checked="" type="radio"/> EXTEMPORANEA <input checked="" type="radio"/> PÚBLICA	NINGUNA OBSERVACIÓN
NO.	FECHA DE INICIO	FECHA DE ENVIO	CARGO	TIPO DE DECLARACIÓN	OPCIONES	OBSERVACIONES

Registros del 1 al 1 de 1 registros

Anterior

1

Siguiente



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 []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

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 [] Legislativo [] Judicial [] Municipio [X] MORELOS, XOCHITEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno SAAVEDRA

Apellido Materno CORIA

Nombre (s) OMAR FRANCISCO

EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADOR PUBLICO S/C 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 1976-12-28 39 M 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

TESORERO	2016-01-08			
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión			
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XOCHITEPEC				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
TESORERIA				
Área de Adscripción				
BOULEVAR ALTA TENSION, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	VILLAS DE XOCHITEPEC			
<small>Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)</small>	<small>Colonia</small>			
XOCHITEPEC/MORELOS	62790	777	3652027	S/E
<small>Delegación o municipio / Entidad Federativa</small>	<small>Código Postal</small>	<small>Clave de Larga Distancia</small>	<small>Teléfono Oficial</small>	<small>Extensión</small>
TESORERIA-DIF@XOCHITEPEC.GOB.MX		S/C		
<small>Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)</small>				

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	\$16000
<i>(Anote 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	\$ I.C
<i>(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)</i>	
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.

	Clave	\$	Valor del bien mueble		Clave	\$	Valor del bien mueble
Del declarante	I.C		I.C		I.C		I.C
				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

1 1 I.C. I.C. I.C. 2007-09-12

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

GUERRERO
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

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:** **FORMA DE PAGO:**
 C Compra V Venta D Donación I Contado II Crédito O Otra
 H Herencia o Legado O Otro especifique

1 | | | |

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

|

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

| | |

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno

Superficie construcción

2 | | | |

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

|

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

| | |

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 --

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

1

NEGOCIO	I.C	I.C
---------	-----	-----

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

I.C	2011-05-01	I.C	I.C
-----	------------	-----	-----

Giro principal del negocio o inversión AAAA-MM-DD Delegación o Municipio Entidad Federativa
Fecha Inicio de operaciones

I.C	I.C	PESO MEXICANO	I.C
-----	-----	---------------	-----

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Rendimiento / Utilidad Anual :

\$ I.C

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

2	I.C	2016-08-20	I.C
---	-----	------------	-----

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

25	I.C	I.C
----	-----	-----

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 I.C

2

2	I.C	2015-03-18	I.C
---	-----	------------	-----

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

59	I.C	I.C
----	-----	-----

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 I.C

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

Ninguno I.C

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno I.C

Apellido Materno I.C

Nombre (s) I.C

¿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:

I.C I.C I.C

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

I.C I.C I.C

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

I.C I.C I.C

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.

I.C I.C

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C I.C I.C

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

I.C I.C I.C I.C

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
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> 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.

-- 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 11 de Marzo del 2016