



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:

vk2gtgB6MdQVAgp/M8ZS8FBFkBG6ytRFzES06puxngQBg 75gWnigfbwO5Yg5RRRG1GB3fKmtNW8NT6fHoATjBnOKGuhi9L8gQTT
FkhPRqQFcPtWyC8FVLD0AiwxflJUBznjixEr7b3lBtMHVgtnFHvoA9IGLybTdmeFAjPmsbwuYQp5mPhr7/G3ExKt/15PUkQVb7Py
hF5XhnVS1mffhGFXEa/i5ZNLW4al LA1QzaNGOCleTX4vDG/LblBr42KiUW wkv8cA05 Eq7O9c8iqMqPvj8QQv IhMmM4JvJY5
wwzWTnuIXMPxUfmYgDdQhJQ2D07bT5RSAD6D/whH5w==

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 , TEMIXCO

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno MARTINEZ

Apellido Materno IBARRA

Nombre (s) JOSEFINA

EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR S/C MEXICANA

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

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

DISTRITO FEDERAL , VENUSTIANO CARRANZA 1958-06-29 58 F

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

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

SECRETARIA PARTICULAR	2016-01-16			
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión			
AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO, MORELOS				
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
SECRETARIA PARTICULAR				
Área de Adscripción				
AV. EMILIANO ZAPATA, NO. EXT. 16, NO. INT. S/N	TEMIXCO CENTRO			
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia			
TEMIXCO/MORELOS	62580	777	3621830	S/E
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión
SRITA.PARTICULAR.TMX@GMAIL.COM	S/C			
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)				

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público <i>(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	\$10500
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.

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Clave</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%;">Valor del bien mueble</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td></td> </tr> </table> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Del declarante</p>	Clave		Valor del bien mueble		I.C	\$	I.C		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Clave</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%;">Valor del bien mueble</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td style="text-align: center;">\$</td> <td style="text-align: center;">I.C</td> <td></td> </tr> </table> <p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes</p>	Clave		Valor del bien mueble		I.C	\$	I.C	
Clave		Valor del bien mueble															
I.C	\$	I.C															
Clave		Valor del bien mueble															
I.C	\$	I.C															

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1	2	I.C	I.C	I.C	2015-02-12
---	---	-----	-----	-----	------------

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

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.

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local industrial/comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 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	1	I.C	1987-08-04
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	1	I.C	1993-10-15
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

| | |

1 Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura 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 :

Rendimiento / Utilidad Anual :

| | |

2 Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura 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 :

Rendimiento / Utilidad Anual :

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

1

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

2012-12-09

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

PESO MEXICANO

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Rendimiento / Utilidad Anual : Rendimiento / Utilidad Anual :

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

1	4	I.C	2015-03-05	I.C
	Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
	0	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

¿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)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)													
A.- ayuntamiento de temixco, morelos B.- C.-	av. emiliano zapata no.16, col. centro, temixco, morelos, mexico B.- C.-	A.- <input type="checkbox"/> 2 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- 0 B.- C.-													
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE												
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"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="549 1021 683 1173">SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td data-bbox="683 1021 1029 1173">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1093 683 1173">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="683 1093 1029 1173">Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1173 683 1317">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="683 1173 1029 1317">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1245 683 1317">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="683 1245 1029 1317">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1317 683 1460">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="683 1317 1029 1460">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="549 1388 683 1460">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="683 1388 1029 1460">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <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"/> 1 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- <input type="checkbox"/> 4 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>															
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>															
OBSERVACIONES O ACLARACIONES: A.-;																

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 29 de Enero del 2016