



**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**

SELLO:

wP2McvQlicw UJZfrYg6DuSng x5vzNX VrKXAdadOs6ESYrfEgvFoOW4rXY8Gh0yfSPJBSx XjkEfqTsYi8ERV/CLqWY4TeczE8  
YeBf5olxiVvk3lX5MRE4VU/f9YA3C487Pyt99opc1tR8ZarzwZj1iqe5lzRfRMLnbBqpDG65yCIsNst1tbGqFvk5WGzqjSxJf5GdK  
tO8X Kf5TajpIBCjYhf8uwHTLrcDa1dLr6rEPcloQXOHw35A tmVZI2TSGNU/XXcpgs5hH8QDIOTIV0wBwTdsDUex7CoOclKQzMd2  
EA17GaEQh/2mEDDxDHK96lRBF8e5l8yq6S1PvS8OA==

## 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 GUERRERO

Apellido Materno ARCOS

Nombre (s) PORFIRIO

EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIADO EN ARQUITECTURA 4944452 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 1979-12-11 37 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

JEFE DE DEPARTAMENTO DE PLANEACION, ESTUDIOS Y PROYECTOS

2017-03-01

Cargo que va a desempeñar o que concluye

AAAA-MM-DD  
Fecha de Inicio o Conclusión

SISTEMA DE CONSERVACION, AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE AGUA DE TEMIXCO, MORELOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCION DE OPERACION

Área de Adscripción

AV. EMILIANO ZAPATA , NO. EXT. 39, NO. INT. S/N

TEMIXCO CENTRO

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

|                 |       |     |         |     |
|-----------------|-------|-----|---------|-----|
| TEMIXCO/MORELOS | 62580 | 777 | 3250152 | S/E |
|-----------------|-------|-----|---------|-----|

Delegación o municipio / Entidad Federativa      Código Postal      Clave de Larga Distancia      Teléfono Oficial      Extensión

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| PROYECTOS@SCAPSATM.GOB.MX | S/C |
|---------------------------|-----|

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

## III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... **\$18000**

(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 ..... **\$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 a momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| Clave      | Valor del bien mueble |
| <b>I.C</b> | <b>I.C</b>            |

Del declarante

|            |                       |
|------------|-----------------------|
| Clave      | Valor del bien mueble |
| <b>I.C</b> | <b>I.C</b>            |

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 | 2016-09-29 |
|---|---|-----|-----|-----|------------|

**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

MéXICO  
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:**  
C Compra V Venta D Donación  
H Herencia o Legado O Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**  
I Contado II Crédito O Otra

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

**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  
clave
- 2 Ahorro  
clave
- 3 Valores  
clave
- 4 Bonos  
clave
- 5 Acciones  
clave
- 6 Otro especifique  
clave

**1** | 2 | **I.C** | 2014-09-11 | **I.C**

Clave      Número de cuenta      Institución      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  **PESO MEXICANO**

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 :

**2** | 2 | **I.C** | 2016-07-04 | **I.C**

Clave      Número de cuenta      Institución      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  **PESO MEXICANO**

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 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.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --



## 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 |
| <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 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



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 Marzo del 2017