



**DECLARACIÓN DE INTERESES POTENCIALES**

Contadoría Municipal  
11/06/2017  
14 JUN. 2017

I) C.P. JOSE BENADAD OROZCO TOELDO.  
CONTRALOR MUNICIPAL.  
PRESENTE.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE INTERESES POTENCIALES. DE CONFORMIDAD EN LOS ARTICULOS 108 ULTIMO PARAFEO DE LA CONSTITUCION POLITICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 104 DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MICHOACAN DE OCAMPO; 8 FRACCIONES XIX, XX, XXI, XXII Y XXIII DE LA LEY DE RESPONSABILIDAD Y REGISTRO PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO Y SUS MUNICIPIOS; Y 1.9, 10, 12, 13, 14, 16 Y TERCERO TRANSITORIO DEL ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL AYUNTAMIENTO DE MORELIA DE PRESENTAR DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES, PUBLICADO CON FECHA 8 DE AGOSTO 2016 EN LA SEPTIMA SECCION DEL PERIODICO OFICIAL DEL GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE MICHOACAN DE OCAMPO.**

II) NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PUBLICO.

**MORENO**

**ROJAS**

**ALFREDO**

APellido PATERNO

APellido MATERNO

NOMBRES

**MORA580303HDFRJL01**

**MORA580303CC6**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PROTOCOLO**

C.U.R.P. V/O INE:

R.F.C.

PUESTO DE ASCRIPCION.

**CONFIANZA**

**moroamr@hotmail.com**

**Universitario**

CATEGORIA DE LA PLAZA.

CORREO ELECTRONICO.

GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS.

III) DEPENDENCIA V/O ENTIDAD:

**PROTOCOLO**

**SECRETARÍA PARTICULAR**

**01 (443) 322-95-22-18.**

DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA V/O ENTIDAD

TELEFONO OFICIAL

**ALLENDE**

**CENTRO HISTORICO**

**58000**

CALLE Y NUMERO

COLONIA

CODIGO POSTAL

IV) CONOZCO LO QUE ES UN CONFLICTO DE INTERES REAL Y POTENCIAL, Y SUS CONSECUENCIAS JURIDICAS: CONFORME AL ARTICULO 2, FRACCIONES VI Y VII, DEL ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD A LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL AYUNTAMIENTO DE MORELIA, DE PRESENTAR DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES

SI  NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

SI  NO

V) PERTENENCIA COMO DUENO, SOCIO O ACCIONISTA A EMPRESAS PRIVADAS, CUALQUIERA QUE SEA SU DENOMINACION.



V) PERTENENCIA COMO EMPLEADO Y NIVEL DE RESPONSABILIDAD EN EMPRESAS PRIVADAS, CUALQUIERA QUE SEA SU DENOMINACION.

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

VI) PERTENECE COMO TITULO, DUEÑO, SOCIO O ACCIONISTA DE BUFETE Y/O DESPACHO DONDE SE PRESTEN SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA, CONSULTORIA, ESTUDIOS Y/O INVESTIGACIONES RELACIONADAS CON CONTRALORIA PUBLICA.

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

VII) MEMBRESIA Y EN SU CASO CARGO QUE DESEMPEÑA EN CLUBES PRIVADOS O COLEGIOS.

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>



VIII) MIEMBRESIA Y EN SU CASO CARGO QUE DESEMPEÑA EN ASOCIACIONES CIVILES.

SI  NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

Empty lines for describing the affirmative case.

OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES QUE DESEE HACER SOBRE LA DECLARACION DE INTERES POTENCIAL.

SI  NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

Empty lines for describing the affirmative case.

PIDO QUE SE TENGA POR PRESENTADA MI DECLARACION DE INTERES POTENCIAL, MANIFESTADO BAJO PROTESTA, DEGRALA VERDAD QUE TODOS LOS DATOS CONTENIDOS EN ELA SON FIDELIGNOS Y ES DE MI CONOCIMIENTO QUE ESTE DOCUMENTO SERA PUBLICADO INTEGRAMENTE.

PROTESTO LO NECESARIO:

NOMBRE Y CARGO  
FIRMA DEL DECLARANTE

*[Signature]*  
*Jefe del Depto. de Protocolo.*