



DECLARACIÓN DE INTERESES POTENCIALES

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

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE INTERESES POTENCIALES, DE CONFORMIDAD EN LOS ARTICULOS 108 ULTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 104 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MICHOACÁN DE OCAMPO; 8 FRACCIONES XIX, XX, XXI, XXII Y XXIII DE LA LEY DE RESPONSABILIDAD Y REGISTRO PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MICHOACÁN 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 PÚBLICOS DEL AYUNTAMIENTO DE MORELIA DE PRESENTAR DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS, PUBLICADO CON FECHA 8 DE AGOSTO 2016 EN LA SÉPTIMA SECCIÓN DEL PERIÓDICO OFICIAL DEL GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO.

II) NOMBRE Y CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO.

BARRIGA

APELLIDO PÁTERNO

CORTES

APELLIDO MATERNO

JESUS EDUARDO

NOMBRES

BACJ831121HMNRS

C.U.R.P. Y/O INE.

BACJ831121

R.F.C.

GERENCIA DEL PATRIMONIO CULTURAL DE LA CIUDAD DE MORELIA

PUESTO DE ADSCRIPCIÓN.

ANALISTA A

CATEGORÍA DE LA PLAZA.

LALOBARRIGA@GMAIL.COM

CORREO ELECTRÓNICO.

LICENCIATURA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS.

III) DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD:

GERENCIA DEL PATRIMONIO CULTURAL DE LA CIUDAD DE MORELIA

DEPARTAMENTO

H. AYUNTAMIENTO DE MORELIA

DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD

3120434

TELÉFONO OFICIAL

AV. MADERO OTE. # 811

CALLE Y NÚMERO

CENTRO

COLONIA

58000

CODIGO POSTAL

III) CONOZCO LO QUE ES UN CONFLICTO DE INTERÉS REAL Y POTENCIAL, Y SUS CONSECUENCIAS JURÍDICAS: CONFORME AL ARTÍCULO 2, FRACCIONES VI Y VII DEL ACUERDO POR EL QUE SE ESTABLECE LA OBLIGATORIEDAD A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL AYUNTAMIENTO DE MORELIA, DE PRESENTAR DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

SI

NO

IV) PERTENENCIA COMO DUEÑO, SOCIO O ACCIONISTA A EMPRESAS PRIVADAS, CUALQUIERA QUE SEA SU DEMONINACIÓN.

SI

NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:



MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)
MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)
MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)
MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

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

SI NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

VI) PERTENECE COMO TITULA, 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.

SI NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

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

SI NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:



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

SI

NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

MIEMBRO ACTIVO DEL SINDICATO DE EMPLEADOS MUNICIPALES, ADMINISTRATIVOS Y CONEXOS DE MORELIA (SEMACM)

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

SI

NO

EN QUE CASO DE AFIRMATIVA DESCRIBE:

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

PROTESTO LO NECESARIO:

JESUS EDUARDO BARRIGA CORTES

NOMBRE Y CARGO
FIRMA DEL DECLARANTE