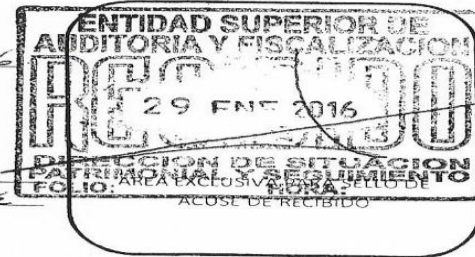


DECLARACIÓN DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO

EMILIANO ZAPATA Mor., a 29 de FEBRERO del 20 16

c. JESUS VARGAS CORTES  
DIRECTOR FEDERAL SIST. DE AGUA POTABLE  
Presente.  
EMILIANO ZAPATA



Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requerida de este formato, ya que debe solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCION

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 [ ]

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 EMILIANO ZAPATA

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno VARGAS
Apellido Materno CORTES
Nombre (s) JESUS

LIC. EN INGENIERIA QUIMICA MAESTRIA EN ADMINISTRACION
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.
1398990 Cédula profesional
MEXICANA Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes
Homoclave
CURP Clave Única de Registro Poblacional

EMILIANO ZAPATA MORELOS Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
571008 Fecha de Nacimiento
58 Edad
M Sexo (M o F)
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 Posta

Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

DIRECTOR GENERAL  
Cargo que va a desempeñar o que concluye

ORGANISMO DESCENTRALIZADO  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SISTEMA DE CONSERVACION AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA  
Area de Adscripción

PLAZA 10 DE ABRIL S/N  
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

EMILIANO ZAPATA, MORELOS  
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

aguazapatamorelos@hotmail.com  
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

1 6 0 1 0 1  
A A M M D D  
Fecha de Inicio o Conclusión

6 2 7 6 0  
Código Postal

7 7 7  
Clave de Larga distancia

3 6 8 2 3 7 7  
Teléfono Oficial

CENTRO  
Colonia

Extensión

**III.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... \$ 0 0 0 0 3 0 0 0 0  
*(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 ..... \$ [REDACTED]  
*(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 ..... \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria ..... \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... \$ [REDACTED]

**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.

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble

Del cónyuge, concubino (e) y dependientes económicos

Clave	Valor del bien mueble

[Firma]  
Firma del Declarante

**VI.- BIENES INMUEBLES**

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

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

1    1    O    O    [Redacted]    9 1 4    0 1 2    0 1 2  
 Clave    Tipo de operación    Forma de pago    Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad    A A M M D D    Fecha de Operación

MEXICO NO. 15    [Redacted]    BENTON JUAREZ

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 [Redacted]  
 Superficie construcción [Redacted]

2    1    C    1    [Redacted]    1 1 2    1 1 2    2 1 8  
 Clave    Tipo de operación    Forma de pago    Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad    A A M M D D    Fecha de Operación

[Redacted]    [Redacted]

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 [Redacted]  
 Superficie construcción [Redacted]

3    2    C    1    [Redacted]    1 1 3    0 1 5    0 1 5  
 Clave    Tipo de operación    Forma de pago    Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad    A A M M D D    Fecha de Operación

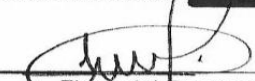
[Redacted]    [Redacted]

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 [Redacted]  
 Superficie construcción [Redacted]

  
 Firma del Declarante