



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJVnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANYFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKllejsP
XQjImvIkr8Bob2p9Z5jHA4JE6GSQTj6GLqI73iU1dqvQNJhBjB659jGyQzJJSgJDNVlfz7MZr1dSwTOVic k/vgMMBNK3nl23wqpxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Awu8MV
Gc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNJqLeujozO7g==

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a usted mi declaración de modificación anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre (s)

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqW3IHJJeJVnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKlEjyPXQjmvkr8Bob2p9Z5JHA4JE6GSQTj6GLq173IU1dqvQNjHJb659jGyQzJJSgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV
ic k/vgMMBNK3n123wqxxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Auw8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNJqLeujozO7g==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 223050

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....

\$ 0

Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales

I.C

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....

I.C

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

I.C

Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....

I.C

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....

I.C

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

I.C

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

I.C

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones

I.C

b).-Robo

I.C

c).-Siniestro.....

I.C

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....

I.C

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)

I.C

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqW3IHJeJvNQGy4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKlIeJsPXQjmvkr8Bob2p9Z5JHA4JE6GSQTj6GLqJ73IU1dqyQNjHbJb659jGyQzJJSgJDNVlfz7MZr1dSwTOV
ic k/vgMMBNK3nI23wqqxHiFKis7kSxtAMV8VTksPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Auw8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNJqLeujozO7g==

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)					Colonia	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		735
Delegación o municipio		Entidad Federativa		Código Postal		Lada
<input checked="" type="checkbox"/>		MEXICANA		CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL		Teléfono Particular
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
1974-07-14		42	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, ACTUARIA		S/C
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad		Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre (s) completo.		
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)				Registro Federal de Contribuyentes			Homoclave	
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Colonia			Delegación o Municipio			Entidad Federativa		
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		Lugar de trabajo			Lada
Código Postal		Lada	Teléfono Particular		Teléfono del lugar de trabajo			Lada
Cargo y /o Actividad que desempeña				Domicilio de lugar de trabajo				
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED								

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input checked="" type="checkbox"/>		

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE :

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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN: **FORMA DE PAGO:**

C Compra V Venta H Herencia I Contado II Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	\$	I.C	I.C

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	\$	I.C	I.C

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

VII.- VEHICULOS

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

Ninguno

FORMA DE PAGO:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

I Contado II Crédito

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

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJVnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKlLejsPXQjmvIk8Bob2p9Z5JHA4JE6GSQTj6GLq1731U1dqvQNjHJb659jGyQzJJSgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV ic k/vgMMBNK3n123wqXHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Auw8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNJqLeujozO7g==

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

CLAVE:

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

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

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

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

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

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

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJVnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKLejsPXQjmvkr8Bob2p9Z5JHA4JE6GSQTj6GLqj73iU1dqvQNJhBjB659jGyQzJJSgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV ic k/vgMMBNK3nI23wqqxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Awu8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNJqLeujozO7g==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI NO

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 --

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJvnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKLejsPXQjimvlkr8Bob2p9Z5jHA4JE6GSQTj6GLqj73iU1dqvQNjHjBjB659jGyQzJJsgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV ic k/vgMMBNK3nI23wqqxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Awu8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNjqlLeujozO7g==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

Ninguno

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 --

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJvNQGy4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKlIejsPXQjmvIkr8Bob2p9Z5jHA4JE6GSQTj6GLqj73iU1dqvQNjHbJb659jGyQzJJsgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV ic k/vgMMBNK3nI23wqxxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Awu8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNjqlLeujozO7g==

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 --

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJvnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKLejsPXQjmvkr8Bob2p9Z5jHA4JE6GSQTj6GLqJ73iU1dqvQNjHjBjB659jGyQzJJSgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV
ic k/vgMMBNK3nI23wqqxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Awu8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNJqLeujozO7g==

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible 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 --

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJVnQGY4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKLlejsPXQjmvkr8Bob2p9Z5jHA4JE6GSQTj6GLqI73iU1dqvQNjHjBj659jGyQzJJsgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV
ic k/vgMMBNK3nI23wqqxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Awu8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNjqlLeujozO7g==

Ninguno **LC**

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

-- 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 de 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 28 de Enero del 2016

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

“Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

SELLO:

pYf9m6HG3Hm XirkUC5nPY7y0KeczUjyqGNWXZxwYEKR/XoEL icq rZre5lwqw3IHJeJvNQGy4 v2TCdQvKldho6wctg5Z 0Q9n2WWHinANyFJm1RHaeCzWSC RhP7K6nlyz7oT0rqVlsnKlLejsPXQjmvIkr8Bob2p9Z5JHA4JE6GSQTj6GLqJ73IU1dqvQNJhBjB659jGyQzJJSgJDNVlfz7Mzr1dSwTOV
ic k/vgMMBNK3nI23wqqxHiFKis7kSxtAMV8VTKsPR5WU Zb6zyGcat9t qa1qh5Auw8MVGc7LZNshlwtK4sBVTsVu65N9JhupLFNjqlLeujozO7g==