

Enero 2017

Ejercicio 2016



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

o

**Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización**

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL  
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

SELLO:

H5sF1PXxsQvrZ5rnVFmkv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOwCcb3Qj95dmko7D1kSGINzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL8VCnWr3EfeK5fZT Ab8d3kUEeCEvCwOI4Ox9MnKrdqLrBn8KzMTdutEoMQUiJKLdoBD  
OFGAwKU7OpOZOeIr DhA829i/u8tsllmNUAna4KwWmNogjOVDeCOJb2/yVtqxiVf3H0F GpZhpEkpN6LmjApYsBb/yTIs ICZGPBNBqjCFzWj7nn46gw80phjptHGHQcY95IOqRsn9 mL7bM5pGE  
OC5AhtSGqD92DHoatxwZNUJ6OoxwV/hRiwaqD FyhRg==

**C. LEON TRUEBA ANA ISABEL  
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 30 de Enero del 2017 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL del ejercicio 2016** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fracción **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

<b>CURP</b>	LETA540803MDFNRN04
<b>Nombre</b>	LEON TRUEBA ANA ISABEL
<b>Tipo Presentación</b>	Internet
<b>Fecha Presentación</b>	2017-01-30
<b>Hora Presentación</b>	17:40:12
<b>Numero Declaración</b>	16847



Sello:  
H5sF1PXsaQvrZ5rnVFmkv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOwCcb3Qj95dmko7D1kSGINzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL8VCnWr3EfeK5fZT Ab8d3kUEeCEvCwO14Ox9MnKrdqLrBn8KzMTdutEoMQUIJKLdoBD  
OFGAwKU7OpOZoElr DhA829Iu8tsllmNUAna4KwWmNogjOVDeCOJb2yVtqxpIvI3H0F GpZhpEkn6LmJApYsBbyTIs ICZGPBNBqJCFzWj7nn46gw80phjptHGHQcY95IOqRsn9 mL7bM5pGE  
OC5AhtSGqD92DHoatxwZNJ6OoxwV/hRiwaqD FyhRg==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:18447

# 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 2016

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 LEON  
Apellido Materno TRUEBA  
Nombre (s) ANA ISABEL

I.C. B I.C. I.C. 2015-01-29 2014-10-01  
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

CONSEJERA PRESIDENTA CONSEJERA PRESIDENTA  
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración  
S/A S/D

Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración  
INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, S/D INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, S/A  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

ZAPOTE, NO. EXT. 3, NO. INT. S/N LAS PALMAS  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 62050 777 3624200 4202  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

ANAIABEL.LEON@IMPEPAC.MX, ASISTENTEPRESIDENCIA@IMPEPAC.MX  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

**II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)**

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

\$ 1073614

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**.....

\$ 2017940

(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:

H5sF1PXXsQvrZ5mVFmKv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOWCcb3Qj95dmko7D1KSGINzXGqxXbTnbbwdMMAJgNL8VCnWr3EfeK5fZT Ab8d3kUEeCEvCwOI4Ox9MnKrdqLrBn8KzMTdutEoMQUJJKLdoBDOFGAwKU7OpOZOeEir DhA829i/u8tsllmNUAna4KwWmNogjOVDeCOJb2yV1tqxiV13H0F GpZhpEkpN6 LmjApYsBblyTIs ICZGPBNBqJCFzWj7nn46gw80phjpiHGHQcY95iOqRsn9 mL7bM5pGEOC5AhtSGqD92DHoatXwZNI6OoxwVhRiwaqD FyhRg==

**V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado  Soltero:

Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso) [I.C.]

Delegación o municipio [I.C.] Entidad Federativa [I.C.] Código Postal [I.C.] Lada [777] Colonia [I.C.] Teléfono Particular [I.C.]

Correo (s) electrónico (s) personal (es) [ANAISABEL.LEON@IMPEPAC.MX, ASISTENTEPRESIDENCIA@IMPEPAC.MX] Nacionalidad [MEXICANA] Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) [MIGUEL HIDALGO, DISTRITO FEDERAL]

Fecha de Nacimiento [1954-08-03] Edad [62] Sexo (M o F) [F] Grado máximo de estudios/Especialidad [EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRIA EN CIENCIAS] Número de cédula profesional [1412635]

**DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):**

Ninguno

Apellido Paterno [I.C.] Apellido Materno [I.C.] Nombre (s) con [I.C.]

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) [I.C.] Registro Federal de Contribuyentes [I.C.] Homoclave [I.C.]

Colonia [I.C.] Delegación o Municipio [I.C.] Entidad Federativa [I.C.]

Código Postal [I.C.] Lada [I.C.] Teléfono Particular [I.C.] Lugar de trabajo [I.C.] Lada [55] Teléfono del lugar de trabajo [I.C.]

Cargo y /o Actividad que desempeña [I.C.] Domicilio de lugar de trabajo [I.C.]

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO  SI  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
[I.C.]	[I.C.]	[I.C.]

SELLO:

H5sF1P XxsOvrZ5mVFmKv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOWCcb3Qj95dmko7D1KSGINzXGqxXbTnbbwdMMAIglNL8VCnWr3Etek5IZT Ab8d3kUEeEeCwOI4Ox9MnKrdqLrBn8KzMTduteoMQUIJKLdoBDOFGAwKU7OpOZoEIr DHA629Iu8tSIImNUAna4KwWmNogjOVDDeCOJb2yVtqxpIV3H0F GpZhpEkpN6 LmjApYsBbYtlS ICZGPBNBqJCFzWj7nn46gw80phjplHGHQcY95IOqRsn9 mL7bM5pGEOCSAhtSGQD92DHoatXwZNU6OoxwV/hRiwaqD FyhFg==

**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:** C Compra V Venta H Herencia
- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

**VII.- VEHICULOS**

Ninguno

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.

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique
- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

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

### 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

#### C L A V E:

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 --

SELLO:

H5sF1PXsOvrZ5rnVFmkv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOWCcb3Oj95dmko7D1kSGINzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL6VCnWr3Etek5IZT Ab8d3kUEeCEvCwOI4Ox9MnKrdqLrBn8KzMTdulEoMQUIJKLdoBDOFGAWKU7OpOZoElr DhA829i/u8tsIImNUAna4KwWmNogJOVDeCOJb2yVtqxiV13H0F GpZhpEkpN6 LmjApYsBb/yTIs ICZGPBNBqJCFzWj7nr46gw80phjplHGHQcY95IOqRsn9 mL7bM5pGEOC5AhtSGqD92DHoaTxwZNJ6OoxwV/hRiwaqD FyhRg==

**IX.- INVERSIONES**

TIPO DE INVERSION:

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

1

inversión Tipo de: [I.C.]   
 Número de cuenta: [I.C.]   
 Fecha inicio de operaciones AAAA-MM-DD: [I.C.]   
 Institución: [I.C.]   
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [I.C.]

Moneda: [I.C.]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: [I.C.]

2

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique: [I.C.]

inversión Tipo de: [I.C.]   
 Número de cuenta: [I.C.]   
 Fecha inicio de operaciones AAAA-MM-DD: [I.C.]   
 Institución: [I.C.]   
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [I.C.]

Moneda: [I.C.]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: [I.C.]

3

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique: [I.C.]

inversión Tipo de: [I.C.]   
 Número de cuenta: [I.C.]   
 Fecha inicio de operaciones AAAA-MM-DD: [I.C.]   
 Institución: [I.C.]   
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [I.C.]

Moneda: [I.C.]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: [I.C.]

4

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique: [I.C.]

inversión Tipo de: [I.C.]   
 Número de cuenta: [I.C.]   
 Fecha inicio de operaciones AAAA-MM-DD: [I.C.]   
 Institución: [I.C.]   
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [I.C.]

Moneda: [I.C.]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: [I.C.]

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique: [I.C.]

SELLO:  
 H5eF1PXsQvrZ5mVFmky6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOwCcb3Qj95dmo7D1kSGINzXGqxzbTnbwddMMAjgNL8VCnWr3EteK5IZT Ab8d3kUEeCEvCwO10x9MnKrdqLrBn8KzMTdutEoMQUIJKLdoBDOFGAWKU7OpOZoEIr DhA829iu8tstlImNUAna4KwWmNogJOVDDeCOJb2yVtqpiV13H0F GpZhpEkpN6  
 LmjApYsBbYtIs ICZGPBNBqJCFzWj7nm46gw80phtpHGHCcY95IOqRsn9 mL7bM5pGEOC5AhtSGqD92DHoaTwxZNJ6OoxwVhRlwaqD FyhrG==





Secretaría de la Contraloría



inversión Tipo de **I.C.** | 
 Número de cuenta **I.C.** | 
 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD **I.C.** | 
 Institución **I.C.** | 
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ **I.C.**

5

Moneda

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  (peso, dólar, euro, etc.) | 
 Rendimiento/Utilidad \$ 0

TITULAR: Declarante **I.C.** Cónyuge **I.C.** Dependiente **I.C.** Ambos **I.C.** Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

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

Ninguna **I.C.** 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:

**I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Importe total del crédito  
 AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante **I.C.** Cónyuge **I.C.** Dependiente **I.C.** Ambos **I.C.** Otro. Especifique:  
**I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Importe total del crédito  
 AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante **I.C.** Cónyuge **I.C.** Dependiente **I.C.** Ambos **I.C.** Otro. Especifique:  
**I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **I.C.** **I.C.I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Importe total del crédito  
 AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante **I.C.** Cónyuge **I.C.** Dependiente **I.C.** Ambos **I.C.** Otro. Especifique:  
**I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad **I.C.** **I.C.** **I.C.** \$ **I.C.**  
 Importe total del crédito  
 AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante **I.C.** Cónyuge **I.C.** Dependiente **I.C.** Ambos **I.C.** Otro. Especifique:

**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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- [REDACTED] I.C. B.- [REDACTED] I.C. C.- [REDACTED]	A.- [REDACTED] I.C. B.- [REDACTED] I.C. C.- [REDACTED]	3 A.- [REDACTED] B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- I.C. B.- C.-

SELLO:

H5sF1PXsQvrZ5mVFmkv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSowCcb3Qj95dmko7D1KSGINzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL8VCnWr3Etek5IZT Ab8d3kUEeCEvCwOI4Ox9MnKrdqLrBn8KzMTduttEoMOUIJKLdoBDOFGAwKU7OpOZoEIr DhA829i/u8tsilmNUAna4KwWmNogjOVDeCOJb2yVlqxpIVf3H0F GpZhpEkpN6 LmjApYsBb/yTs ICZGPBNBqJCFzWj7nn46gw80phjpIHGHQcY95IOqRsnx9 mL7bM5pGEOC5AhtSGqD92DHoatxwZNJ6OoxwV/hRiwaqD FyhRg==



<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- I.C. B.- I.C. B.- I.C.	<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b>		<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>		<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- I.C. B.- I.C. C.- I.C.	
	SI I.C. NO I.C.	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	I.C.	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial		5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar)
	SI I.C. NO I.C.	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	I.C.	A.- I.C. ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES		
	SI I.C. NO I.C.	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	I.C.	B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		

**COMENTARIOS:**  
 A.-;

**2. POR PUESTO, CARGO, COMISION, 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:

H5sF1PXsQvrZ5mVFmkv6YSiuD1JbwZ9KARs4KFSOWCcb3Qj95dmko7D1kSGINzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL8VCnWr3Etek5IZT Ab8d3kUEeCEvCwO14Ox9MnKrdqLrBn8kzMTdtEoMQUIJKLdoBDOFGAwKU7OpOZoEIr DhA829i/u8tsIImNUAna4KwWmNogJOVDeCOJb2/yVtqxiVf3H0F GpZhpEkpN6 LmjApYsBb/yTIs ICZGPBNBqJCFzWj7nn46gw80phjptHGHQcY95IOqRsn9 mL7bM5pGEOCSAhtSGqD92DHoatxwZnJ6CoxwV/hRiwaqD FyhRg==

**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.**

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:

H5sF1PXsQvrZ5mVFmkv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSoWCcb3Qj95dmko7D1KSGINzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL8VCnWr3E1ek5fZT Ab8d3kUEeCEvCwOI4Ox9MnKrdqLr8n8KzMTdtEoMQUIJKLdoBDOFGAwKU7OpOzoEIr DhA829i/u8ts1ImNUAna4KwWmNogJOVDeCOJb2/yVtqxpIvI3H0F GpZhpEkpN6 LmjApYsBb/yTis ICZGPBNBqJCFzWj7nn48gw80phjptHGHQcY95IQqRsn9 mL7bM5pGEOC5AhtSGqD92DHoatxwZNJ6OoxwV/hRiwaqD FyhrG==

### XIII.- OBSERVACIONES Y/O 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 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 30 de Enero del 2017

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:

H5sF1PXsQvrZ5mVFmkv6YSiuD1JbwZ9kARs4KFSOWCb3Qj95dmko7D1KSGInzXGqxXbTnbbwdMMAjgNL8VCnWr3EteK5IZT Ab8d3kUEeCEvCwOI4Ox9MnKrdqLrBn8KzMTdutEoMQUiJKLdo8DOFGAwKU7OpOZoElr DhA829i/u8tsllmNUAna4KwWmNogjOVDeCOJb2yVlqxpIVf3H0F GpZhpEkpN6  
LmjApYsBb/yTs ICZGPBNBqJCFzWj7nn46gw80phjptHGHQcY95IOqRsn9 mL7bM5pGEOC5AhtSGqD92DHoaTxwZNJ6CoxwV/hRiwaqD FyhRg==