

**C. URIBE JUAREZ CARLOS ALBERTO
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL** 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.

CURP	[REDACTED]
Nombre	URIBE JUAREZ CARLOS ALBERTO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	16:46:47
Numero Declaración	7148

[REDACTED]

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 enviaron 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:6126



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

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

SELLO:



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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 2015

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 patrimonial y de intereses.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio _____

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno URIBE
Apellido Materno JUAREZ
Nombre (s) CARLOS ALBERTO

IC IC IC 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

Cargo que desempeña actualmente <u>CONSEJERO ESTATAL ELECTORAL</u> CONSEJO ESTATAL ELECTORAL	Cargo que manifestó en su última declaración <u>CONSEJERO ESTATAL ELECTORAL</u> CONSEJO ESTATAL ELECTORAL
Área de adscripción actual <u>INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA</u>	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración <u>INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA</u>
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 4211
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

SELLO: _____
CARLOS.URIBE@IMPEPAC.MX, S/C



Correo electrónico (s) oficial (es)

Secretaría

MORELOS
de la Contraloría



ESAP Morelos

Entidad Superior de Auditoría y Planeación del Estado de Morelos

SELLO:



II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 936920

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

IC

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).....

IC

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

IC

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.....

IC

(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.).....

IC

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

IC

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

IC

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones

IC

b).-Robo

IC

c).-Siniestro.....

IC

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

IC

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

IC



V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Delegación o municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Colonia

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Teléfono Particular

1975-10-30 40 M MEXICANA CUERNAVACA, MORELOS

AAAA-MM-DD Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Apellido Paterno Apellido Materno Ninguno

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Nombre (s) completo.

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Homoclave

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿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
<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 Mueble 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

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

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.

- FORMA DE PAGO:**
- 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 --

SELLO:





Secretaría de la Contraloría

VIII.- BIENES INMUEBLES



ESAF Morelos

Estado Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

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 Granje
- 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:



IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

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

1	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
		IC	2012-01-25	IC	IC
			Moneda	PESO MEXICANO	
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)				Rendimiento/Utilidad: IC
	TITULAR:	Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:			
	6	IC	2014-10-15	IC	IC
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
			Moneda	PESO MEXICANO	
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)				Rendimiento/Utilidad: IC
	TITULAR:	Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:			
	6	IC	2011-07-29	IC	IC
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
			Moneda	PESO MEXICANO	
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)				Rendimiento/Utilidad: IC
	TITULAR:	Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:			
	6	IC	2014-05-13	IC	IC
	inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
			Moneda	PESO MEXICANO	
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)				Rendimiento/Utilidad: IC
	TITULAR:	Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro. Especifique:			



6
Inversión Tipo de: I.C.
Número de cuenta: I.C.
Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: 2014-06-03
Institución: I.C.
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

5

Moneda: PESO MEXICANO
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: _____

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 --

SELLO: _____

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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

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. 2007-11-28 AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses 240 \$ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

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

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. 2005-06-15 AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses 12 \$ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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.- BARRA DE ABOGADOS DEL ESTADO DE MORELOS, A.C. B.- C.-	A.- CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS, MEXICO B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> AFILIADO B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.-0 B.- C.-												
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 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) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>														
NO <input checked="" type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/>														
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>														
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>														
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>														
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>														
COMENTARIOS: A.-:															



MORELOS

Secretaría

de la Contraloría



ESAF

Morelos

2. POR PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNUYGE, 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:

I.C

SELO

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:



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:



XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **LC**

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 29 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: