



**Secretaría
de la Contraloría**

**C. MEZA TELLO JESUS SAUL
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.

CURP	METJ760901HMSZLS02
Nombre	MEZA TELLO JESUS SAUL
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2017-01-30
Hora Presentación	11:38:00
Numero Declaración	16658



Sello:
ehCHyF58V5AQpWB6JuetE7odVXnB8TTycLm4V/aFvskrivWdh1FSglo7uAkR4RaNvb46v2h55HfF08j44EfK4pu2T0 xMVvP0rxjCO0G4ZUrrFY5o2aGMNFN2ZAcqUQyTJtdWk4ruXXuHbaNfy
0WKyqhxOL9z3tmfHDUah YUNRVdeX/aXGzHLxvn mdRJNdCJKW/h61Aq/If7F8X8GShb0ZzwdUGSzVLzLyvJhQc9KQVd0uNfB2m3WNSp7sn hnl4RVgUOhYBObAcn3fOGC3aYgw4e Uf6kGyETkcQ
jrAoLrgekThCEWUsJc3Db2 Is5fD5nnsfUWYk9WVIQ==

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:17854



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

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

SELLO:

ehCHyFx58V5AQpWB6Jue/E7odVXnB8TTyclm4V/aFvskrivWdh1FSglo7uAkR4RsNvb46v2h55HfF7O8J44EfK4pu2T0 xMVvP0rxjCO0G4Zt/rFY5o2aGMNFN2ZAcqUQyTJtdWk4ruXXuHbaNfy
0WKyqhXOL9z3tmfHdUah YUNRVdeX/aXGzHLxvn mdRJNdCJKW/h61Aq/f/7F8X8GShb0ZzwdUGSszVLzLyvJhQc9KQVd0uNfB2m3WNsp7sn hni4RVgUOhYBObAcn3fOGC3aYgw4e UI6kGyETkcQ
jrAoLrgekThCEWUsJc3Db2 Is5fD5nnsfUWYk9WVIQ==



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 [X] 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 [X] Legislativo [] Judicial [] Municipio []

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: MEZA
Apellido Materno: TELLO
Nombre (s): JESUS SAUL

IC IC IC 2016-01-29 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

CONSEJERO ESTATAL ELECTORAL CONSEJERO ESTATAL ELECTORAL

Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

CONSEJEROS ELECTORALES CONSEJEROS ELECTORALES

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 4220

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

JESUS.MEZA@IMPEPAC.MX, JESUS.MEZA@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.....

\$ 920128

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:

ehCHyFx58V5AQpWB6JueV/E7odVXnB8TTycl.m4V/aFvskrlvWdh1FSglo7uAkR4ReNvb46v2n55HF7OBl44EtK4pu2T0 xMvVp0rxjCO0G4ZlrrFY5o2eGMNPN2ZAcqLUQyTJtdWH4ruXXuHbaNfy0WKyqhxOL9z3tmfHDUah YUNRVdaXaXGzHLxvn mdRJNcJKW/h61Aq/f7F8X8GShb0ZzwdUGSvLz
LyyJhQc9KQVd0uNB2m3WNSp7sn hni4RVgUOHYBObAcr3fOGC3aYgw4e Uf6KgyETkaQ JrAoLrgeKThCEWUsJc3D62 1s5fD5nnsFUWYk9WVIQ==

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

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

Delegación o municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Colonia Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1976-09-01 40 M EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRÍA EN DERECHO 7886366

AAAA-MM-DD Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

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 type="text"/>		

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

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

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

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno X

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

TIPO DE INVERSION:

Ninguno

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

Inversión Tipo de:
 Número de cuenta:
 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD:
 Institución:
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior:

1

Moneda:

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

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.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.):
 Razón Social de la Inversión:
 Giro principal del negocio o inversión:
 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD:

1

Ubicación:
 Delegación o Municipio:
 Entidad Federativa:
 % participación:

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

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
 Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad
 Fecha que adquiere el adeudo
 Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

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
 Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad
 Fecha que adquiere el adeudo
 Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

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.- arquitectura y espacios cumbres sa de cv B.- C.-	A.- cuernavaca, cuernavaca, morelos, mexico B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> 1 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.-6 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"/> 5 B.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td data-bbox="682 841 892 893">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="896 841 1102 893">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1106 841 1312 893"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="682 896 892 948">NO <input checked="" type="checkbox"/></td> <td data-bbox="896 896 1102 948">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1106 896 1312 948"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="682 951 892 1003">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="896 951 1102 1003">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1106 951 1312 1003"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="682 1006 892 1058">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="896 1006 1102 1058">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1106 1006 1312 1058"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="682 1062 892 1114">SI <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="896 1062 1102 1114">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1106 1062 1312 1114"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="682 1117 892 1169">NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="896 1117 1102 1169">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1106 1117 1312 1169"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/>	NO <input checked="" 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"/>	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"/> 2 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"/> 5 B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/> A.-NA
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/>																			
NO <input checked="" 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"/>																			
SI <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público	<input type="checkbox"/>																			
NO <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público	<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

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:

ehCHyFx5BV5AQpWB6Jue/E7odVXnB6TTycLm4V/aFvskrivWdh1FSglo7uAkR4RsNvb46v2h55HIF7O8J44EIK4pu2T0 xMVvP0rxjCO0G4ZV/rFY5o2aGMNFN2ZAcqUQyTJtdWk4ruXXuHbaNfy0WKyqhxOL9z3tmfHDUah YUNRVdeX/aXGzHLxvn mdRJNdCJKW/h61Aq/f7f7F8X8GShb0ZzwdUGSzVLz
LyyJhQc9KQVd0uNIB2m3WNSp7en hnl4RVgUOhYBObAcn3fOGC3aYgw4e UI8kGyETkcQ JrAoLrgekThCEWUaJc3Db2 ls5fD5nnsfUWYk9WVlQ==

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:

ehChyFx58V5AQpWB6Jua/E7odVXnB8TTycLm4V/aFvskrlvWdh1FSglo7uAkR4RsNvb46v2h55HF7O8j44EK4pu2T0 xMVvP0xjCO0G4Zt/rrFY5o2aGMNFN2ZAcqUQyTJtdWk4ruXXuHbaNfy0WKyqhxOL9z3ImfHDUah YUNRVdeX/aXGzHLxvn mdRJNdCJKW/h81Ag/f7F8X8GShb0ZzwdUGSzVLz
LyyJhQc9KQVd0uNIB2m3WNSp7an.hnI4RVgUOhYBObAcn3fOGC3aYgw4e UI6kGyETkcQ jrAclrgeKThCEWUsJc3Db2 ls5fD5nnsfUWYk9WV/Q==

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:

chCHyFx58V5AQpWB6Juet/E7odVxnB8TTyclm4V/aFvskrivWdh1FSglo7uAkR4RsNvb46v2h55HF7O8j44EIK4pu2T0 xMvVp0xjCQOG4ZU/rFY5o2aGMNFN2ZAcqUQyTJtdWk4ruXXuHbaNfy0WKyqhxOL9z3tmfHDUah YUNRVdaX/aXGzHLxvn mdRJNdCJKW/hb1Aq/ff7F8X8GShb0ZzwdUGSvLz
LyyJhQc9KQVd0uNfB2m3WNsp7sn hni4RVgUOhYBOAcn3IOGC3aYgw4e UI6kGyETKcQ jrAoLrgeKThCEWUaJc3Db2 Is5fD5nnsfUWYk9WVIQ==

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **LC**

LC

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:

ehCHyFv58V5AQpWB6Jue/E7odVXnB8TTycLm4V/aFvskrlvWdh1FSglo7uAkR4RsNvb46v2h55HIF7O8j44E/K4pu2T0 xMVVp0rxjCO0G4ZU/rFY5o2aGMNFN2ZAcqUQyTJtdWk4ruXXuHbaNfy0WKyqhxOL9z3tmiHDUah YUNRVdeX/aXGzHLxvn mdRJNdCJKW/h81Aq/7f7F8X8GShb0ZzwdUGSvLz
LyyJhQc9KQVd0uNfB2m3WNSp7sn hni4RVgUOHYBObAcn3fOGC3eYgw4e UI6kGyETkcQ JrAoLrgekThCEWUsJc3Db2 (s5fD5nnsfUWYk9WVIQ==