





DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

EJERCICIO: <u>2016</u>	ECTIDAD SUPERIOR DE CONTONIA VAIROT DE CONTONIA VAI
C. Love Gabra Per Montel Presente. Mor., a 20 de Eran del 20 17.	2.7 ENE 2017 AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBIDO
Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de la	e Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo os Servicios Públicos.
Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar par misma.	te del expediente a su nombre que obra en la
Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Depende	ncia será mediante escrito y previo pago.





DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

MODII IOAGIONES ENTINE EL 10. DE ENERO 1 EL	THE BIOLEMBILE BEE 71110 7111 ET 11011	
C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUD	TOR GENERAL DE LA ESAF 💢 E.	JERCICIO (2016)
ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN O	CONFIDENCIAL SI \(\text{NO} \(\text{NO} \)	
Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidor modificación patrimonial y de intereses.	Constitución Política del Estado Libre y Sobera es Públicos y bajo protesta de decir verdad, rind	ano de Morelos así como al do a usted mi declaración de
PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio Jiute	epec Morelos	
I DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Apellido Paterno: Pérez		
Apellido Materno: Montiel		
Nombre (s): Ángel Gabriel		
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de	Registro de Población Fecha de la decla	aración Fecha de toma de posesión
Jefatura Administrativa	Jefatura Administrativa	del cargo actual
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración	
Sria. de Desarrollo Humano, Bienestar Social y Educación Área de adscripción actual	Sria. de Desarrollo Humano, Bienesta Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	
Honorable Ayuntamiento de Jiutepec	Honorable Ayuntamiento de Jiutepec	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó er	n su última declaración
Avenidad Tezontepec s/n	Centro	
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia	
	<u> [6,2,5,5,0,][7,7,7] </u>	142481-
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Código Postal Lada Teléfono	o oficial Extensión
L sria.desahum.bs.edu@jiutepec.gob.mx Correo (s) electrónico (s) oficial (es)		
Correo (s) electronico (s) oliciai (es)		The state of the s
	•	Firma del Declarante





II INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)	0 0 0 1 0 0 0 0 0
 a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados\$ Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido. 	[0,0,0]1,6,0]0,0,0]
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento\$ Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	
c) Otros ingresos anuales	
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c)\$	
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes\$ 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	
III APLICACIÓN DE RECURSOS	
a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)\$	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	السلاما المسلما
IV DECREMENTOS	
a)Donaciones	
b)Robo	
c)Siniestro	
d)Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones)	
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	





Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:				Estado civil: Casado Soltero	
Domicilio particular (calle y número exterior e	interior e pine)		Colonia		-
Domicilo particular (calle y flumero exterior e	e interior o piso)		Colonia		. 18
Delegación o Municipio	Entidad Federativa		Código Postal	Lada Teléfono particular	-1 1
		Mexicana	3	L Puebla Puebla	27
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Na	acionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Munici	ipio / Estado)
0,3,1,2,8,2,3,4	M Maestría en Te		de Informació		
D D M M A A Edad Fecha de Nacimiento	Sexo Grado máximo de estudios/Espe (M o F)	ecialidad		Número de cédula profesional	
DEL (LA) CÓNYUGE O	CONCUBINO (A): Ninguno	П			
		_ ,	i more		
Apellido Paterno	Apellido Materno	L	Nombre (s) completo.	4	
				$I = \{V_1, v_1, v_2, v_3, v_4, v_4, v_4, v_4, v_4, v_4, v_4, v_4$	ل منظنا ل
Domicilio particular de su cónyuge o concul	pina(o) (calle y número exterior e interior)			Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
L J. Hat	Jojutla Jojutla			Morelos	
Colonia	Delegación o Municipio	0		Entidad Federativa	
Código Postal Lada	Teléfono Particular Lugar o	de trabajo	_	Lada Teléfono del lu	ugar de trabajo
1		11	· 13 1 16		
Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ?	NO SI Si su respuesta es AFIR		ilio de lugar de trabajo cione sus nombres, edade	es y parentesco o vínculo con USTED	****
	DATOS DE SUS I	DEPENDIENT	ES ECONÓMICOS		
	Nombre		Edad	Parentesco o Vínculo	
R76	25			A. C.	
					(4)





VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno 🗌

In	idep	endientem	ente de anotar	si vendió al	gùn bien, tam	bién debe	erá indicar si A	Adquirió otro	anotando	la clave	e, el tipo de ope	eración y	torma de p	ago.				
				CLA	V E : _		_	V200			TIP	O DE OP	PERACIÓN	:		FO	RMA DE PA	GO:
(1)!	Menaje total d (artículos del	le casa hogar) 2 Joya y ob	is, bienes sunt ras de arte	cuarios 3 Ma	equinaria	Semovientes (ganado y ave	s) 5 Otro (detai Obse	s no compren lar en el apar rvaciones y/o	didos tado XIII e aclaracie	de C Comp	pra (V)	Venta (H	Herencia			Contado (I	I Crédito
		Clave	Valor del bien i	nueble			Tipo de Operación	Forma de Pago		andientes	Clave Valo	or del bier	n mueble				Tipo de Operación	Forma de Pago
		\$L		ىلى						Jel cánvuqe o concubina(o) v/o depend <u>ient</u> e	\$		1 1 1	-1-1-	1 1	<u>.</u>	L	لسا
	ı	L\$L					Ш			concubina	L \$ \$	1			1 .			
	ante	L\$L					Щ			o ebnauc	ı ı\$ı	1	1		1 .	. 1		1 1
	Del declarante	L\$L	1 1	111						Delo						<u>. </u>		
		L\$1				1		\square			L \$					Ш		
		\$					Ш	Ш			L \$L	1				Ш		Ш
Ar a	note ser	"A", si el	ICULOS vehículo registr de otra persor				culo pasó /	Ninguno	_		PO DE OPERA	ACIÓN: ncia o Lega	do 5	tro especifiqu	ue	FO	ORMA DE P	AGO:
	Ita ó baja	Tipo de operació		Marca / Tip	o de Vehículo)		L	odelo	Clave	e Vehicular		No. de Me	otor			D D M echa de Opo	M A A eración
N	o. de	e Serie			Placas		Monto de l	la operación		1_1		relos d Federat	iva					
											PROPIETA	RIO: Decl	larante	Cónyuge	Dependi	entes	Otro	
1	Alta d	보다 할테이를하다면서 말했		Marca / T	po de Vehícu	llo		L	lodelo	Clave	e Vehicular		No. de M	lotor		<u>ا</u> لـ	D D M Fecha de Op	M A A
L	lo. d	le Serie			Placas		Monto de I	a operación	1			ad Federa		٥,,,,,,	7	·	7 01-	
											PROPIETA	IKIU: Dec	Jarante	Cónyuge	Depend	ientes	Otro	e"
																Firma o	del Declarant	e





Construcción

1\$1.......

Firma del Declarante

Superficie M2

VIII.- BIENES INMUEBLES

TITULAR:

Declarante Cónyuge Dependiente

Ambos

Otro

VIII BIENES INMUEBLES	Ninguno 🗌	FORMA DE PAGO
Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si que se llevó a cabo. C L A V E: 1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industricomercial	el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalar trial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro especifique	rindo el tipo de operación TIPO DE OPERACIÓN: CCCompra Venta Donación HHerencia o Legado Otro especifique
Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción an baja operación de pago de la Propiedad	te el Registro Público Delegación o Municipio	Entidad Federativa Valor del inmueble
Lubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior	r) Colonia Li	go Postal O 1 1 2 1 6 D M M A A S Fecha de Operación Terreno Superficie M2

2)			\$	لنتبلببا
_	Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público baja operación de pago de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
				Terreno
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia	Código Posta	D D M M A A Fecha de Operación	Superficie M ²
	TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro			Construcción Superficie M ²
3)			L\$L	
	OL Alta á Tino de Forma Datos de Inscrinción ante el Pogistro Dúblico	Dologoción o Municipio	Entidad Endorativa	Valor del inmueble
	Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público baja operación de pago de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
	baja operación de pago de la Propiedad	Delegación o Municipio LLL Código Posta		Valor del inmueble Terreno Superficie M ²
	baja operación de pago de la Propiedad L Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia			Terreno
	baja operación de pago de la Propiedad			Terreno Superficie M ²





		[7		TIPO DE INVE	RSION:
	IX INVERSIONES	Ninguno 🗸	1 Cheques 2	Ahorro 3 Valores 4 Bon	os 5 Acciones 6 Otro especifique
1	Tipo de Número de cuenta inversión	D D M M A A Ins	stitución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:	Mexicana Extranjera Mon	eda r, euro, etc.)	Rendimiento/Utilidad: \$	
	TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos	Dependiente Otro, Especif	íque: L		
2	Tipo de Número de cuenta inversión	D D M M A A In	stitución	\$	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
	La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:	Mexicana Extranjera Moned (peso, dó	da [] lar, euro, etc.)	Rendimiento/Utilidad:\$	
	TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos	Dependiente Otro. Especifi	que:		
1	X OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, e	Ninguno ☑ tc.)	Si durante el año ha realiz	ado otro tipo de inversión, c	leberá especificarlo en este apartado.
\cup	Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	zón Social de la Inversión	Giro principal d	el negocio o inversión	D D M M A A Fecha Inicio de operaciones
	Ubicación		L Delegación o Municipio	Entidad Fede	erativa % participación
	\$\\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	e diciembre del año anterior Moneda	A (peso, dólar, euro,etc.)	Rendimiento/Utilidad:	\$
	TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos	Dependiente Otro. Especific	que: L		
2	Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Ra L Ubicación	zón Social de la Inversión	Giro principal d	lel negocio o inversión	Prativa D D M M A A A Fecha Inicio de operaciones y participación
					76 participacion
	\$ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		loneda ólar, euro,etc.)	Rendimiento/Utilidad:	\$[
	TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos	Dependiente Otro. Especific	que: L	HANNING TO STATE OF THE STATE O	
				-	Firma del Declarante





	Ninguno Ninguno	Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos
XI GRAVAMENES O ADEUDOS	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	jetas Compras 6 Otro especifique:
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, e Registro Público de la Propiedad [embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el	Importe total del crédito
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	Otro. Especifíque:	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, Registro Público de la Propiedad	embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el	Importe total del crédito
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	Otro. Especifíque:	
3 L2 I L L L L L L L L L L L L L L L L L	Institución o Acreedor	\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, Registro Público de la Propiedad	embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el	\$ Importe total del crédito
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	Otro. Especifique:	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo	Institución o Acreedor	\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, Registro Público de la Propiedad	embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el	\$ Importe total del crédito
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	Otro. Especifíque:	
		Jan Jan
		Firma del Beclarante





XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

Ninguno 🗸

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

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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A-	A-	A- 🗌	A
В	B	В	В
C	C	С	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A B C OBSERVACIONES O ACLARACIONES	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público	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)	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar) A B C

Firma del Declarante





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:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A	A-	A	A
В	B	В	В
C	C	C	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A- B C DBSERVACIONES O ACLARACIONES	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si	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)	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar) A- B- C
	1 5		

Firma del declarante





3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

inguno 🗸	inguno	
----------	--------	--

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A	A-	A- 🗌	A
B	B	В	В
C	C	C	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 110casiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A- B- C- C- OBSERVACIONES O ACLARACIONES	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Durante el Servicio Público No Durante el Servicio Dura	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial A B C	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A- B- C

Firma del peclarante





4.	POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓN	YUGE, CONCUBINO,	Ninguno 🗸
	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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN. SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
A	A-	A	A
B	B	В	В
C	С	c	C
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A- B- C	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público No Durante el Servicio Público Si Antes del Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público Durante el Servicio Durante el Servicio Público	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8.Otra (especificar)	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A-
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			
		Fi	rma del Declarante





	單 宴					
- David				Mar		
		*				
	e e					
2			E 55			4)
3 2			***************************************		27	*
						1/
						ŭ.
8 11						
			(4)			
<u> </u>						***************************************
						9
Secretario de la Contraloría del Estado er por presentada esta declaración, pid	o y/o C. Auditor General diendo me sea otorgado e	de la Entidad Super el acuse de recibo co	ior de Auditoría y Fis prespondiente	calización del C	ongreso del Estad	o, solicito se si
mismo para efectos de lo señalado						
orización para que se verifique y coteje	e, el contenido de esta De	claración, ante cual	quier Institución.			
ha de elaboración:					W.	
0 de Enero	, Morelos a20	de Enero		lel 20 <u>17</u>		
	lo su patrimonio BAJO P	ROTESTA DE DEC	IR VERDAD, en cor	secuencia se le	apercibe para que	e se conduzca
dad en lo declarado. Así mismo, se h lala:	nace de su conocimiento	io senalado en el a	rticulo 221 del Codi	go renai para ei	Estado de Moreio	duc ai respi