



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

ktdcdFe1T2iwbgjHA//DIL0 MCtJgXiYmxl8L5Ql0oiE3SwVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srflttwwUvArVK50agzfPBE2USBX6TsFrC1TZwpjQU2XKNfqmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8ljP
rYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0ylvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCbIna8799GL8IfGn/1M 4fdLLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl/0EFz uyNnhr0Vs8lllobyUcplLNhUd4zfHlh/0
Z7XL6OVXwzYupjljrHTWPyEDj1n6t WngqoAmabjw==

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

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

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

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

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 54000

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

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	044 777	<input type="text"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text"/>	MEXICANA			CUERNAVACA, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN ESPAÑOL	<input type="text"/>		
1970-10-01	46	F	Grado máximo de estudios/Especialidad		Número de cédula profesional
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)			S/C

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Lugar de trabajo	Lada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input type="checkbox"/> SI <input 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 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: **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

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	2015-03-18
I.C	I.C	I.C	I.C	I.C	AAAA-MM-DD
Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación		
\$		Monto de la operación	Entidad Federativa		
I.C		MORELOS			

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

A	1	1	I.C
Alta ó	Tipo de	Forma de	Marca / Tipo de Vehículo
1	operación	pago	
baja		I.C	I.C
No. de Serie			Placas

SELLO:

ktdcdFe1T2iwbjgHA/DILO MctJgXiyMxI8L5QI0oiE3SwVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srfttwwUvArVK50agzfPBE2USBXJ6TsFrC1TZwpjQU2XKNfmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8IjPrYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0yIvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCbiNa8799GL8IfGn/1M
4fdlLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl0EFz uyNnhr0Vs8lllobyUcpILNBhUd4zfHh/0Z7XL6OVXwzYupjlrHTWPYEDj1n6t WngqqoAmabjw==

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.

C L A V E:								FORMA DE PAGO						
1	2	3	4	5	6	7	8	TIPO DE OPERACIÓN:						
Casa habitación	Departamento	Terreno	Local industrial/comercial	Rancho	Granja	Bodega	Otro especifique	C	V	D	H	O		
1	A	5	3	I.C				I.C	I.C	I.C	I	II		
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la propiedad				Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble				
1														
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Terreno	Superficie M2						
TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>								Construcción	Superficie M2					
1	A	4	3	I.C				I.C	I.C	I.C	I	II		
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la propiedad				Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble				
2														
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Terreno	Superficie M2						
TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>								Construcción	Superficie M2					

SELLO:

ktdcdFe1T2iwbgiHA//DIL0 MctJgXiyMxI8L5QI0oiE3SvVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srftwwUvArVK50agzfPBE2USBJX6TsFrC1TZwpjQU2XKNfmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8IjPrYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0yIvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCbIna8799GL8IfGn/1M 4fdLLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl/0EFz uyNnhr0Vs8IllobyUcplLNbhUd4zfHlh/0Z7XL6OVXwzYupjlrHTWPYEDj1n6t WngqgoAmabjw==

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

Ninguno

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

6	I.C	2017-01-30	I.C	\$	I.C
inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior

1

	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 \$	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 --

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:

ktdcdFe1T2iwbgiHA//DIL0 MClJgXiYmxI8L5QI0oiE3SwVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srfttwUvArVK50agzfPBE2USBjX6TsFrC1TZwpjQU2XKNfmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8ljPrYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0ylvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCblNa8799GL8fGn/1M4fdLLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl/0EFz uyNnhr0Vs8llobyUcplLNbhUd4zfHlh/0Z7XL6OVXwzYupjlrHTWPYEDj1n6t WngqqaAmabjw==

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:

ktdcdFe1T2iwbgiHA//DIL0 MClJgXiYmxl8L5QI0oiE3SwVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srfttwUvArVK50agzfPBE2USBjX6TsFrC1TZwpjQU2XKNfmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8ljPrYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0ylvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCblNa8799GL8fGn/1M4fdLLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl/0EFz uyNnhr0Vs8lllobyUcplLNbhUd4zfHlh/0Z7XL6OVXwzYupjlrHTWPYEDj1n6t WngqqoAmabjw==

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:

ktcdcdFe1T2iwbgiHA//DIL0 MctJgXiYmxl8L5QI0oiE3SwVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srfttwUvArVK50agzfPBE2USBjX6TsFrC1TZwpjQU2XKNfmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8ljPrYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0ylvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCblNa8799GL8fGn/1M4fdlLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl/0EFz uyNnhr0Vs8lllobyUcpILNBhUd4zfHlh/0Z7XL6OVXwzYupjlrHTWPYEDj1n6t WngqoAmabjw==

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.**

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 --

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **I.C**

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 31 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:

ktdcdFe1T2iwbgjHA//DIL0 MClJgXiyMxI8L5QI0oiE3SwVmPGQquaty6AGgDKmLrb1MUHO t20f8srfttwUvArVK50agzfPBE2USBjX6TsFrC1TZwpjQU2XKNfmsZo0KzAZVQN/2GZnUj8ljPrYme7iNw/LrJ6sriRvScVEkxeV7Ndv0yIvmSjv0M6O8Am5jew0oxSAyesyzCblNa8799GL8fGn/1M
4fdlLRgBhozxURNik1Ac6hySrsC3nl/0EFz uyNnhr0Vs8lllobyUcpILNBhUd4zfHlh/0Z7XL6OVXwzYupjlrHTWPYEDj1n6t WngqqoAmabjw==