ESAF Morelos

C. SANCHEZ ORTEGA ALBERTO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 30 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **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	SAOA740124HMSNRL07
Nombre	SANCHEZ ORTEGA ALBERTO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-30
Hora Presentación	15:30:17
Numero Declaración	7872

Sello:
mpz ji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD5m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xlk4Xs2608 4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFTolJGcaZqDOJp fWrolRG/cdTf78d7xQPDaEWmmIkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

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 articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del articulo 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 Secretaria 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:6776

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:
mpz ji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0JI83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD5m5 AcsIQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3
m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xik4Xs26084q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFTolJGcaZqDOJp fWroI
RG/cdTf78d7xQPDaEWmmIkrGDOdKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rI9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [ ]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI[X] NO[ ]

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [X] MORELOS , XOCHITEPEC

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: SANCHEZ

Apellido Materno: ORTEGA

Nombre (s): ALBERTO

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad
EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	S/C	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
MORELOS , XOCHITEPEC	1974-01-24	42	M	[redacted]

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)	Colonia
[redacted]	CENTRO

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
[redacted]	[redacted]S	777	[redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
[redacted]	[redacted]

SELLO:
mpz jl2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwOwKw3tYbXz2iZL7CLrPi7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToUGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxo1o57h8uNwj8ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//npiEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuic3fbGzacigss5GOJ4 w==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- DATOS DEL CARGO

PRESIDENTE

Cargo que va a desempeñar o que concluye

XOCHITEPEC

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

PRESIDENCIA

Área de Adscripción

PLAZA COLON Y COSTA RICA, NO. EXT. S/N, NO. INT. SEGUNDO PISO	CENTRO
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

XOCHITEPEC/MORELOS	62790	777	3614109	101
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

PRESIDENTE-MUNICIPAL@XOCHITEPEC.GOB.MX	S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $62000

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos $0

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante	$62000
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$0

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno ☐

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

Del declarante

Cla[redacted]	Valor del bien mueble
$	[redacted]

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble

SELLO:
mpz ji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD5m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xik4Xs2508
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToWGcaZqDOJp fWroIRG/cdTT78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bwh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rI9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra | Venta | Donación | Herencia o Legado | Otra

FORMA DE PAGO: Contado | Crédito | Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
1	1	[redacted]A	[redacted]	[redacted]	2013-12-27

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

SELLO:
mpz ji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD5m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1lYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPl7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToUGcaZqDOJp fWrolRG/cdTf78d7xQPDaEWmmikrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bwh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuic3fbGzacigss5GOJ4 w==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno ☐

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito O Otra

1

Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
8	4	1	[redacted]	2013-11-19

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted]

Código Postal: [redacted]

Valor del inmueble: $[redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construcción: [redacted]

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ☒

2

Clave	Tipo de Operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	AAMMDD Fecha de Operación
3	4	3	[redacted]	1990-05-09

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] INT S/N

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted]

Entidad Federativa: [redacted]

Código Postal: [redacted]

Valor del inmueble: $[redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construcción: [redacted]

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro ☐

SELLO:
mpzji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jf83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD5m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUIEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFIX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToUGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxx1o67h8uNwj6ajG9bwvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

VII.- INVERSIONES

Ninguno [X]

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

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

SELLO:
mpz ji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0JI83HFDSAwhHeQk9KTC6HV33GRD6m5 AcsIQ15uQ08ZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1iYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToIJGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmIkrGDOciKRAuxx1o67h8uNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuic3fbGzacigss6GOJ4 w==

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno [X]

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

SELLO:
mpz ji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1lYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPi7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToJGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxx1o67h8uNwj6ajG9bwh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XP6Lh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

SELLO:
mpz jl2Odhbua/dhfSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPi7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToIJGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmIkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bwh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuic3fbGzacigss5GOJ4 w==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno [redacted]

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO [redacted] SI [redacted] *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno [redacted]

Apellido Materno [redacted]

Nombre (s) [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO [redacted] SI [redacted]

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo | Lada | Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo | Colonia | Delegación o Municipio

Entidad Federativa | Código Postal | Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO [redacted] SI [redacted]

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

[redacted] | [redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

[redacted] | [redacted] | [redacted]

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal

[redacted] | [redacted] | 777 | [redacted]

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | Lada | Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [redacted] SI [redacted]

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

SELLO:
mpz jl2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2lZL7CLrPl7Xik4Xs2808
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToLJGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GXZb6YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno [X]

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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:
mpzjl2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPl7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToUGcaZqDOJp fWrolRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj8ajG9bwh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuk3fbGzacigss5GOJ4 w==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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:
mpzjl2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDOVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPf7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToUGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOciKRAuxx1o57hBuNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b5YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

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:
mpz jl2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0JlB3HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m6 AcsiQ15uQ0BZH7V2fEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUIEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xik4Xa2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToWGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmlkrGDOcIKRAuxx1q57h8uNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsulc3fbGzacigss5GOJ4 w==

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

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

SELLO:
mpz jl2Odhbua/dhfSM YpPf7Od0JlB3HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD6m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2iZL7CLrPI7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToIJGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmIkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj8ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//nplEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuic3fbGzacigss5GOJ4 w==

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES Ninguno [X]

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

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 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 2016

SELLO:
mpzji2Odhbua/dhtSM YpPf7Od0Jl83HFDSAwhHeQk9KTC5HV33GRD5m5 AcslQ15uQ0BZH7VZfEgFMMWJRT2k2EdbzyUDQVbR3m1IYMDTuUiEoVVbcYUwDwKw3tYbXz2ZL7CLrPI7Xik4Xs2608
4q9aDWwNiFFiX2c8KWcOmBRXnOr9yBFToUGcaZqDOJp fWroIRG/cdTf78d7xQPDaEWmmIkrGDOcIKRAuxx1o57h8uNwj6ajG9bvvh9WpTM/Kv4bwssV2GX2b6YufbHVVy//npiEjdL4cwmHpwOvN
vg wbV3rl9XPoLh7ueMDsuk3fbGzacigss5GOJ4 w==