MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2014

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2015

Área exclusiva para sello.

C. SECUNDINO LOPEZ IBARRA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

||2015-01-31|20:55:19|51466|2014|LOIS691214HCLPBC07|SECUNDINO|LOPEZ|IBARRA|LOIS691214|153|NULL|NULL|SALTILLO|COAHUILA|M|37664|51466|LOIS691214HCLPBC07|2014|EJECUTIVO|LOIS691214|153|2014-01-28|2012-04-01|DIRECTOR OPERATIVO|DIRECTOR OPERATIVO|DIRECCION MEDICA|DIRECCION MEDICA|HOSPITAL DEL NINO MORELENSE|40|8|3|HOSPITAL DEL NINO MORELENSE|AVENIDA DE LA SALUD # 1|BENITO JUAREZ|EMILIANO ZAPATA|MORELOS|62765|777|3621170|1200||observaciones|0|0000-00-00||51466|2014|26235|AGUILA|MUÃ'OZ|MARIBEL|BETA 14-A FRACC RINCONADA SAN JERONIMO|AUMM700627|AN0|TLALTENANGO|CUERNAVACA|MORELOS|62170|777|3721087|HOSPITAL PUBLICO Y MEDICINA PRIVADA|777|3621170|3160|MEDICO ESPECIALISTA|EMILIANO ZAPATA|||||51466|2014|42210|457000|366000|0|0|0|823000|276000|1099000|observaciones|0||51466|2014|29583|0|560000|560000|observaciones|0||51466|2014|37051|CASADO|BETA 14-A FRACC. RINCONADA SAN JERONIMO|TLALTENANGO|CUERNAVACA|MORELOS|62170|777|3721087||SALTILLO|1969-12-14|45|M|POSTGRADO|CIRUJANO ONCOLOGO PEDIATRA|COAHUILA|secundinooncoqx@yahoo.com.mx||observaciones|0|MEXICANO|2176548||51466|2014|83252|MARIANA LOPEZ AGUILA|7|HIJA||51466|2014|83253|MARIA FERNANDA LOPEZ AGUILA|11|HIJA||51466|2014|5100|1|150000|C|I|0|observ

aciones||51466|2014|16421|1|0225894958|2014-04-08|IXE BANCO|5216|MEXICANA|PESO|DECLARANTE|0|observaciones|||51466|2014|16423|2|03901636006|2002-05-01|SCOTIABANK S.A.|15000|MEXICANA|PESO|DECLARANTE|0|o
bservaciones|||51466|2014|16424|2|2946418937|2012-12-20|BBVA BANCOMER|900000|MEXICANA|PESO|DECLARANTE|0|observaciones|||51466|2014|16425|1|03902247100|2012-03-29|SCOTIABANK S.A.|1200000|MEXICANA|PESO|
CONYUGE|0|observaciones|||51466|2014|16426|1|072540002191433014|2014-04-02|IXE BANCO|3000|MEXICANA|PESO|CONYUGE|0|observaciones|||51466|2014|16427|2|2946419437|2012-12-20|BANCOMER|10000|MEXICANA|PESO|
CONYUGE|0|observaciones|||51466|2014|47908|II) EL INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE: OTRO INGRESO ES PORQUE TRABAJO TAMBIEN EN EL ISSSTE, SOY MEDICO ESPECIALISTA A DE 8 HRS, TENGO BASE. DE LA MEDICINA PRIV
ADA TENGO POCO INGRESO. OTROS INGRESOS DEL CONYUGE SON DE LA MEDICINA PRIVADA. III)APLICACION DE RECURSOS:GASOLINA,TELEFONO CELULAR, AGUA, LUZ Y TELEFONO DE CASA, TELEFONO DE CONSULTORIO, PREDIAL, SE
GURO DE VIDA DEL DECLARANTE, SEGURO DE VIDA DE UNA HIJA, SEGURO DE 2 CARROS, COLEGIATURA Y UTILES ESCOLARES DE LAS 2 HIJAS, EN ESTE AÃ'O SE PINTO LA CASA, ALIMENTOS, VACACIONAR, ROPA, ASISITIR A CONGR
ESOS, TRATAMIENTO DENTAL, MEDICAMENTOS, MANTENIMIENTO DE CARROS, CASETAS, MANTENIMIENTO DEL FRACCIONAMIENTO, PAGO A HACIENDA, MASCOTAS, SERVICIOS CONTABLES, OTROS. IX)INVERSIONES: DEL DECLARANTE, EN
BANCOMER ME DEPOSITAN LA NOMINA DEL HOSPITAL DEL NIÃ'O, DE IXE ES PARA HONORARIOS MEDICOS PARTICULARES Y EN LA DE SCOTIABANK ES PARA AHORRO. EN LA DE BANCOMER TAMBIEN DEPOSITO LO QUE ME PAGAN EN ISSST
E O A VECES EN SCOTIABANK (ME PAGAN CON CHEQUE). DEL CONYUGE: IXE ES PARA HONORARIOS MEDICOS PARTICULARES. EN LA DE BANCOMER ES PARA PAGO DE NOMINA DEL LUGAR DE TRABAJO (HOSPITAL DEL NIÃ'O) AUNQUE SE
HACEN TRANSFERENCIAS A SCOTIABANK.||

Acuse Digital:

szKCSTZ+rIMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parIyIe6dIXQeZxOBO6/zZm4IKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujIa5ruw==

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Área exclusiva para sello.

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 las modificaciones a mi situación patrimonial.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: LOPEZ

Apellido Materno: IBARRA

Nombre(s): SECUNDINO

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
LOIS691214	153	LOIS691214HCLPBC07	28/01/2014	01/04/2012

Cargo que desempeña actualmente: DIRECTOR OPERATIVO	Cargo que manifestó en su última declaración: DIRECTOR OPERATIVO
Area de adscripción actual: DIRECCION MEDICA	Area de adscripción que manifestó en su última declaración: DIRECCION MEDICA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: HOSPITAL DEL NINO MORELENSE	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza: HOSPITAL DEL NINO MORELENSE

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): AVENIDA DE LA SALUD # 1

Colonia: BENITO JUAREZ

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
EMILIANO ZAPATA	MORELOS	62765	777	3621170	1200

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

szKCST2+rlMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyIe6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PlbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujIa5ruw==

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 457,000
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales.....$
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....$ 0
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ 0
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ 0
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....$ 0

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

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

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ 0

b) Robo.....$ 0

c) Siniestro.....$ 0

d) Otro (especifíque en el apartado número XII de observaciones.....$ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....$ 0

szKCSTZ+riMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4blKlfKyYN5G82/parlyle6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PlbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujla5ruw==

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

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

Estado Civil: CASADO

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal

777
Lada

Teléfono particular

Correo(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANO
Nacionalidad

SALTILLO
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

Estado

14/12/1969
Fecha de Nacimiento

45
Edad

M
Sexo

POSTGRADO
Grado Máximo de estudios

2176548
No.Cédula Profesional

CIRUJANO ONCOLOGO PEDIATRA
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[redacted]
Apellido Paterno

[redacted]
Apellido Materno

[redacted]
Nombre(s) completo

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]
Homoclave

[redacted]
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

777
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Lugar de Trabajo

777
Lada

3621170
Teléfono del lugar de trabajo

3160
Extensión

EMILIANO ZAPATA
Domicilio del lugar de Trabajo

MEDICO ESPECIALISTA
Cargo y/o actividad que desempeña

szKCSTZ+rIMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyIe6dIXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujla5ruw==

¿ 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

szKCSTZ+rlMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4blKIfKyYN5G82/parlyle6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujla5ruw==

VI.- BIENES MUEBLES

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 (articulos del hogar)
2. Joyas bienes suntuarios y obras de arte
3. Maquinaria
4. Semovientes (ganado y aves)
5. Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

C Compra V Venta H Herencia

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito

Del declarante			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago

szKCS7Z+rlMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyIe6dIXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujIa5ruw==

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

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

szKCSTZ+rlMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyIe6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsJM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujla5ruw==

VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

szKCSTZ+rIMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyIe6dIXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/I7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujia5ruw==

IX.- INVERSIONES

TIPO DE OPERACIÓN:
1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1		08/04/2014		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2		01/05/2002		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2		20/12/2012		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1		29/03/2012		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: CONYUGE

szKCSTZ+rIMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyle6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/i7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZuJla5ruw==

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

szKCSTZ+rlMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81J/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4blKlfKyYN5G82/parlyle6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PlbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZuJia5ruw==

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

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

szKCSTZ+rlMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4blKlfKyYN5G82/parlyle6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PlbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujla5ruw==

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

C. Secretaría de la Contraloría 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 elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a 31 de Enero del 2015

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 procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

szKCSTZ+rIMfNWzkshPugr+nZ3eUKDKuSxKZS7T/4K1gKrP2usIP81j/gk/Ev//DhTPVY62CrFHmWCF/RVAbVdXrTbfN0OCTrRHGAby4bIKIfKyYN5G82/parlyle6dlXQeZxOBO6/zZm4iKzcpvS6O61KoLM+qFEvvbJDs6RyueZsKir9H+ST6v5QMurHpKNZ0pjQCw
eGxqLmTa15Yq0+y36QMDp3GacDj/aB+9djkuVsjM1LgqVpvvk7BOo8OvWQe6WBeJNvSZ9R30GhKZGDrVvs0mRMt29BSYVM5Y2Q6aOquNgR/l7PIbSrryc2GywPd+v18Y5pQcTZujla5ruw==