

**ALINDO ROCHA FRANCISCO
SENTE**

ace constar que con fecha 5 de Febrero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL** en cumplimiento de lo establecido 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 registros de los Servidores Públicos.

Identificación	GARF700603HCLLCR05
Nombre	GALINDO ROCHA FRANCISCO
Método de Presentación	Internet -Extemporánea
Fecha de Presentación	2016-02-03
Hora de Presentación	12:01:34
Número de Declaración	8648

Sello:

W5StCstcZHHJdqYpoJ6 nas2OAMVE91vR4eSNP90LGjttewwZU6iLax /fMUyddszZaiOyJIP3C3ycp6BKTEjxhojQNLECMvIPL f1EcU8bfn zpfxzd22plhBwuiCsnaIDBMQg3zq8ImwCoQCgVsD
W7Qiv3hOsjl1CjmX9GBFFX4vtfbfUYKSPFqrjXjw1ooa8rBmS42aOMx tBFmtN9HM9iRh k999nKytWX2PCDLthoPM8fnJtK8/50I6sGoWZCOENqPPceo0 N/LIRtx8idc3G4CMB1V/pQ9sFTGTDs3
fywiqxp3RXu5OjXGvFucuvkQZStv1/6DvO23ngnlw==

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:7538



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

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

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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 [X] 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 patrimonial y de intereses.

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

<input type="text" value="DIRECTOR OPERATIVO DEL HNAM"/>	<input type="text" value="DIRECTOR OPERATIVO DEL HNAM"/>
Cargo que desempeña actualmente <input type="text" value="Dirección de División Médica del HNM"/>	Cargo que manifestó en su última declaración <input type="text" value="Dirección de División Médica del HNM"/>
Área de adscripción actual <input type="text" value="Hospital del Niño Morelense"/>	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración <input type="text" value="Hospital del Niño Morelense"/>
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.....

\$ 589

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

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).....

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

\$ 0

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.....

(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.).....

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 (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....

\$ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)

\$ 0

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
Delegación o municipio			Código Postal	Teléfono Particular
Entidad Federativa			1074928	
MEXICANA			SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
AAAA-MM-DD	Edad	Sexo (M o F)	Número de cédula profesional	
		M	2452768	
		Medico General, Pediatra, Cirujano		

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

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

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	\$		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --			

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.

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito

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

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.

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

C L A V E:
 1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local Industrial / comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACION:
 C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

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

X.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSION:

Ninguno

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

1		2015-12-01		\$	
inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) Rendimiento/Utilidad: 0

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

**[.- 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 especifiqu

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



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 --

2. POR PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYPUGE, 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 --

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 CÓNUGE, 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 --

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

-- 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 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 3 de Febrero del 2016

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 conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.