MORELOS | Secretaría de la Contraloría

C. LOPEZ IBARRA SECUNDINO
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL** 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	LOIS691214HCLPBC07
Nombre	LOPEZ IBARRA SECUNDINO
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	21:01:33
Numero Declaración	7441

Sello:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0kISkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UIL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeU vnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xIuzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHI4/xLYRHLcp07viyTyNUIIHW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs 7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

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 artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoríza, 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:6444

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0kISkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UIL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeU
vnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHI4/xLYRHLcp07viyTyNUIIHW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs
7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

ESAF Morelos

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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA [X] **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** [ ] EJERCICIO 2015

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

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 [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ]

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: LOPEZ
Apellido Materno: IBARRA
Nombre (s): SECUNDINO

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
I.C	I.C	I.C	2015-01-31	2012-04-01

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTOR OPERATIVO	DIRECTOR OPERATIVO

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
DIRECCIÓN MÉDICA	DIRECCIÓN MÉDICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE , HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE , HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AVENIDA DE LA SALUD, NO. EXT. 1, NO. INT. S/N	BENITO JUÁREZ

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
EMILIANO ZAPATA	MORELOS	62765	01777	3621170	1200

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): S/C, S/C

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMlP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUIl HW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVliSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7lPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 506000
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

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUlI
HW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: I.C Soltero: I.C

I.C	Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)
I.C	Colonia
I.C	Delegación o municipio
I.C	Entidad Federativa
I.C	Código Postal
01777	Lada
I.C	Teléfono Particular
I.C	Correo (s) electrónico (s) personal (es)
MEXICANA	Nacionalidad
SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
1969-12-14	AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento
46	Edad
M	Sexo (M o F)
EDUCACIÓN SUPERIOR, CIRUJANO PEDIATRA ONCÓLOGO	Grado máximo de estudios/Especialidad
2176548	Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno I.C

I.C	Apellido Paterno
I.C	Apellido Materno
I.C	Nombre (s) completo.
I.C	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)
I.C	Registro Federal de Contribuyentes
I.C	Homoclave
I.C	Colonia
I.C	Delegación o Municipio
I.C	Entidad Federativa
I.C	Código Postal
I.C	Lada
I.C	Teléfono Particular
I.C	Lugar de trabajo
I.C	Lada
I.C	Teléfono del lugar de trabajo
I.C	Cargo y /o Actividad que desempeña
I.C	Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C SI I.C 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
I.C		

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHI4/xLYRHLcp07viyTyNUII
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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 XII 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
I.C	$ I.C	I.C	I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	$ I.C	I.C	I.C

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

1

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
B	2	3	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-02-13

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	MORELOS

PROPIETARIO: Declarante [ ] Cónyuge [X] Dependientes [ ] Otro

2

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
B	2	3	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-10-28

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	MORELOS

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP7xMV v9jHBDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77j5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhAbnYFtdnJ5rSCzW73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH56mwcg6Ch8Q xtdzAhVh2cXxKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUII HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIlSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7lPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

3

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes [ ] Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación (AAAA-MM-DD)
B	2	3	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-10-28

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	MORELOS

4

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes [ ] Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación (AAAA-MM-DD)
A	1	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-10-28

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	MORELOS

5

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes [ ] Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación (AAAA-MM-DD)
A	1	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-02-13

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	MORELOS

PROPIETARIO: Declarante [ ] Cónyuge [X] Dependientes [ ] Otro

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xIuzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUIl
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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 --

SELLO:

JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUIl
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

IX.- INVERSIONES

Ninguno ☐

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

1

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1	I.C	2014-04-08	I.C	$ I.C

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

2

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	I.C	2002-05-01	I.C	$ I.C

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

3

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	I.C	2012-12-20	I.C	$ I.C

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

4

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
6	I.C	2015-12-03	I.C	$ I.C

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUlI
HW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVliSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	I.C	2012-03-29	I.C	$ I.C

5

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [X] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1	I.C	2014-04-02	I.C	$ I.C

6

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [X] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	I.C	2012-12-20	I.C	$ I.C

7

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [X] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
6	I.C	2015-12-03	I.C	$ I.C

8

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

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad $ I.C

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [X] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno [X] Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUIl
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVlISxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7lPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

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

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUIl
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno [X]

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:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMlP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UIL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUII
HW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno [X]

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI [ ] NO [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:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UIL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUII
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

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 [X]

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:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UIL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUII HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno [X]

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:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xIuzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUII
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7lPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

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

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 --

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMIP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUIl
HW0xfO4QGRLB38Op6l2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIlSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

SELLO:
JZ/1Pm 4kAUPWKEwMlP/xMV v9j4BDU/dka32CveT0klSkWyuULnz8Fywv8s1Y8aDDfTroXJUf/UlL1CSeLKewrPCx77ji5RuC51d1kPL2Ua9ktxmVBeh8v3ThanhA6nYFfuruy3r9Czw73nyBKQeUvnYu/a/pxKmXH36mwcg8Qt8Q xluzAhvVhZcXxiKT8QbThfja E4pUEytHl4/xLYRHLcp07viyTyNUII HW0xfO4QGRLB38Op6I2hJNLkP4uFqSXqsv67cCKVIiSxbkLbuZQLBkYkoKxgqNgxL4Wrzs7IPYHUE0UUwTUpueM3OXqO8qNaZ4LhxoMayJGq8TNA==