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

Área exclusiva para sello.

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2015

C. DIEGO RICARDO ESQUILIANO RENDON

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|20:55:03|51467|2014|EURD640725HYNSNG06|DIEGO RICARDO|ESQUILIANO|RENDON|EURD640725|KHA|||MERIDA|YUCATAN |M|37665|51467|EURD640725HYNSNG06|2014|EJECUTIVO|EURD640725|KHA|2014-01-31|2006-07-03|DIRECTOR OPERATIVO|DIRECTOR OPERATIIVO|DIRECCION|DIRECCION|HOSPITAL DEL NINO MORELENSE|40|8|3|HOSPITAL DEL NINO MORELENSE|AVENIDA DE LA SALUD NO.1|BENITO JUAREZ|EMILIANO ZAPATA|MORELOS|62765|777|3621170|1200|esquiliano@rocketmail.com|observaciones|0|0000-00-00||51467|2014|26234|RAYA|RIVERA|ATLANTIDA MARGARITA|CALZADA DE TLALPAN 4502 BIS DEPTO E-102|RARA660410|728|BELISARIO DOMINGUEZ SECCION XVI|TLALPAN|DF|14080|055|58467356|HOSPITAL INFANTIL DE MEXICO FEDERICO GOMEZ|55|52289917||MEDICO ESPECIALISTA|DR MARQUEZ 162 COLONIA DOCTORES||||||51467|2014|42212|835000|250000|0|0|0|1085000|1500000|2585000|observaciones|0||51467|2014|29582|100000|950000|1050000|observaciones|0||51467|2014|37050|CASADO|CALZADA DE TLALPAN 4502 BIS DEPTO E-102|BELISARIO DOMINGUEZ SECCION XVI|TLALPAN|DF|14080|55|58467356||MERIDA|1964-07-25|50|M|DOCTORADO|CIRUJANO PEDIATRA|YUCATAN|esquiliano@rocketmail.com||observaciones|0|MEXICANO|1361442||51467|2014|83258|DIEGO ESQUILIANOI RAYA|16|HIJO||51467|2014|83259|RICARDO ES

QUILIANO RAYA|12|HIJO||51467|2014|44012|4|4772133000398013|BANCOMEF 0||2014-07-15|12|DECLARANTE|65000|0|observaciones|||51467|2014|44013 51441|BANORTE|300000||2013-03-01|48|DECLARANTE|350000|
0|observaciones|||51467|2014|44014|4|4737011817292443|INBURSA|20000||2014-07-01|12|DECLARANTE|25000|0|observaciones|||

Acuse Digital:

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCbIpu9B5dxtIh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnIaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBI6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

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: ESQUILIANO

Apellido Materno: RENDON

Nombre(s): DIEGO RICARDO

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
EURD640725	KHA	EURD640725HYNSNG06	31/01/2014	03/07/2006

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

Area de adscripción actual	Area de adscripción que manifestó en su última declaración
DIRECCION	DIRECCION

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

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AVENIDA DE LA SALUD NO.1	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): esquiliano@rocketmail.com

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtIh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnIaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBI6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 835,000
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.....$ [redacted]
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).....$ [redacted]

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

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$ [redacted]
(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.).....$ [redacted]

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

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

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

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBl6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

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

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación ó Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

55
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Correo(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANO
Nacionalidad

[redacted]
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

[redacted]
Estado

25/07/1964
Fecha de Nacimiento

50
Edad

M
Sexo

DOCTORADO
Grado Máximo de estudios

1361442
No.Cédula Profesional

CIRUJANO 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

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Lugar de Trabajo

55
Lada

[redacted]
Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

[redacted]
Domicilio del lugar de trabajo

MEDICO ESPECIALISTA
Cargo y/o actividad que desempeña

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYInCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBl6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOloA==

¿ 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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBi6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

VI.- BIENES MUEBLES

■ Ninguno

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

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBl6ldMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

VII.- VEHÍCULOS

■ Ninguno

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

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCbIpu9B5dxtIh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBI6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBl6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

IX.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCbIpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYInCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnIaZFIMarqedPxWNQmuJgVaSXSMIpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBI6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBl6ldMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

X.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
15/07/2014	[redacted]	[redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
01/03/2013	[redacted]	[redacted]

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
01/07/2014	[redacted]	[redacted]

TITULAR: DECLARANTE

---

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCblpu9B5dxtlh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCl0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnlaZFIMarqedPxWNQmuJgVaSXSMlpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBl6ldMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

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".

kL7XV7gbxt5cr8MGNGT7iGgNVhFnMSaqBhfxzcPrMfM5u5oBsqCYgzaVQmXJD/wT6ZbnO5h+6mHdmzrCbIpu9B5dxtIh0ry/U3sU2ebf7D7PcEYlnCI0ZKLpWMgpib4VHXN1J40njq0LfOQJ3tXLi1wocvsJPCUQzOnIaZFlMarqedPxWNQmuJgVaSXSMIpEPeEdvwoK
XkWWkdpLL97Od/Pn9vgdSfqwdX3eBI6IdMHBSvCs8exboVd18QjqOwteiFNTeKip41FQYWzCeZLQh0seZOCvskbZxEjKmRcUpPfEbY5s7ySDhS/S1JJJ0VpYtthYAYRVxol0t+CpVTOioA==