



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

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: CLAUSEN

Apellido Materno: STRATE

Nombre(s): CHRISTOPH CLAUD PETER

PODER: EJECUTIVO

Área exclusiva para sello.

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	30/01/2013	01/01/2013
Carp Clave Única de Registro de Población		Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
DIRECTOR DE UNIDAD DE MEDICINA CRITICA Y URGENCIAS		DIRECTOR DE UNIDAD DE MEDICINA CRITICA Y URGENCIAS	
Cargo que desempeña actualmente		Cargo que manifestó en su última declaración	
MEDICINA CRITICA Y URGENCIAS		MEDICINA CRITICA Y URGENCIAS	
Área de adscripción actual		Área de adscripción que manifestó en su última declaración	
HOSPITAL DEL NINO MORELENSE		HOSPITAL DEL NINO MORELENSE	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza	
AV DE LA SALUD NO. 1		BENITO JUAREZ	
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
EMILIANO ZAPATA	MORELOS	62765	777
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada
		362-1170	8560
		Teléfono oficial	
			Extensión
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)			

T80ncXAd8nJKiUZoeWvAJHJwSW2WdV9uLXGJztAhtkCjEepPlewGYcfHddMz2533EhrrKDYt3JE3oE188XcJB348WShSgqeZJXkUlnr/hfd9boNwBk4TL3ew93scaQYKsLQKK/loP09HoTKO3SSoBRT2gv46KBDdR0P XqGvaNE104nURxIC3M/1dlqCqnlkqJ sQGHEY8k-ODlyF4vezRCBAPX-O10WOTIKLURNyui4Kq-3gWvdcQlZbw8XFbMoBBckWsxM27ooTtKnHhdYF6DjpsmRBqf+D7DjXstUcc88mJWw9josa9o6Lgb5ep8QKP8UosIZTY/JJA==

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

II.- INGRESO ANUAL

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$
*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 sección XII de observaciones
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....\$
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....\$
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....\$
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.).....\$
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....\$**

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones.....\$
- b) Robo.....\$
- c) Siniestro.....\$
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....\$
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....\$**

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

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