DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X] DE CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA [X] C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [ ]

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

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ]

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	ALVAREZ
Apellido Materno	RAMIREZ
Nombre (s)	ALEJANDRO

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad
EDUCACIÓN SUPERIOR, MEDICO CIRUJANO	6382771	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
I.C	I.C	I.C

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
DISTRITO FEDERAL , CUAUHTÉMOC	1984-10-20	31	M	I.C

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)	Colonia
I.C	I.C

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
I.C	I.C	777	I.C

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
I.C	I.C

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTOR DE PLANEACIÓN Y EVALUACIÓN	2016-02-16
Cargo que va a desempeñar o que concluye	DD-MM-AAAA Fecha de Inicio o Conclusión

SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS, S/D

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

S/A

Área de Adscripción

CALLEJON BORDA, NO. EXT. 3, NO. INT. S/N	CUERNAVACA CENTRO
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA/MORELOS	62000	777	3143336	401
Delegación o municipio / Entidad Federativa	Código Postal	Clave de Larga Distancia	Teléfono Oficial	Extensión

ALEJANDRO.ALVAREZ@SSM.GOB.MX	S/C
Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)	

III.- INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público	.....	$47000

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos	.....	$ I.C

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante	$ I.C
Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria	$0
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$ I.C

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
I.C	$ I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble
I.C	$ I.C

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhylke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

V.- VEHÍCULOS

Ninguno ☐

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO: Contado Crédito Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
1	1	I.C	I.C	I.C	2013-09-06

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
I.C	I.C	I.C	I.C

MORELOS
Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro ☐

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

(1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro, especifique

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

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito (O) Otra

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

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4iIFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

VII.- INVERSIONES

Ninguno ☐

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1

Clave	Número de cuenta Institución	Fecha de Apertura (AAAA-MM-DD)	Institución
1	I.C	2012-10-01	I.C

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera ☐ PESO MEXICANO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.))

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐ $ I.C (Saldo a la fecha de la declaración)

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C (Rendimiento / Utilidad Anual :)

2

Clave	Número de cuenta Institución	Fecha de Apertura (AAAA-MM-DD)	Institución
2	I.C	2012-10-01	I.C

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera ☐ PESO MEXICANO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.))

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐ $ I.C (Saldo a la fecha de la declaración)

Rendimiento / Utilidad Anual : $ I.C (Rendimiento / Utilidad Anual :)

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno [X]

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

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno ☐

1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
4	I.C	2013-11-20	I.C

Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
0	I.C	I.C

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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: I.C

2

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
4	I.C	2013-04-01	I.C

Plazo a pagar en meses	Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
0	I.C	I.C

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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: I.C

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno I.C

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno I.C

Apellido Materno I.C

Nombre (s) I.C

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo | Lada | Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo | Colonia | Delegación o Municipio

Entidad Federativa | Código Postal | Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubino (a) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

I.C — Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

I.C — Colonia

I.C — Delegación o Municipio

I.C — Entidad Federativa

I.C — Código Postal

I.C — Registro Federal de Contribuyentes

I.C — Homoclave

I.C — Lada

I.C — Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ☒

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C	I.C	I.C

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno [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:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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 --

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

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 --

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

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

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

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==

XI.- OBSERVACIONES Y 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 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 2 de Marzo del 2016

SELLO:
q6ZEqdXOfXHlblsZj/ PNczKDfwQBDHcJnz3kPR4ilFYBsMzULGAstxRMcU5OXgsInLfVJaMM9STo/korHBfONRGLvGhRg2ZjJRnq/HY6V6t/zb4hZ0lH/gAHTxw0R1Zh9CvnQhZm936915HOCdWrQ
SXcjJcjwmPBhLaWd26RTXHu7kRk/hcAK1EzX3iqM0P/g5U9 kXESI5CgJbnPI6d D8RHpOlJ5RgzIDX7Jao6YLhyIke7p6pgVOCcx3BFM1pyhe0U8zG0/SBEIkZMnqkSwk83uVTLpwQ/jzcrvc0o3
VVgm5I0ZSoZbHVkwXjfVQZVBboA eQskhbO4/Ml1Yw==