



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

PeAWpFUQCgB3Riz3vd9fquU2XbRh3e6q8l32NGCI36sEPFvX/a/vclZSzsMh2YjtwMf0pTy/tNXVuV0N/2viMILU9hMI9J5gJ LPgSKhglD1O UdRfyGoexFNfhfFCQ1IMYOQF91BG52cgLAJskS8  
YCkg g0 eTXwRKZwEC0mtlJe1qAYY1ttbqmd1kCgBiX2WnLeaUMVjt06GCzgwuS1bYzMLI85ogXHvO B2xUBr1/TrJBOWIjB2gdW9qxTJb9Q5UyNBH3aE45P4mmlucZD7yKMHUuxoLglqWVWpocLw  
rLAyeWrrIKO6 ffp38guUOt/EyJCc JBJdZlWODaEQ==

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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 [ ] 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 anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno   
 Apellido Materno   
 Nombre (s)

<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2016-12-01"/>	<input type="text" value="2016-12-01"/>
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="DIRECTORA GENERAL DE CONSULTORIA EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS"/>	<input type="text" value="DIRECTORA GENERAL DE CONSULTORIA EN ASUNTOS ADMINISTRATIVOS"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="OFICINA DEL CONSEJERO JURIDICO"/>	<input type="text" value="OFICINA DEL CONSEJERO JURIDICO"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="CONSEJERÍA JURÍDICA, OFICINA DEL CONSEJERO JURÍDICO"/>	<input type="text" value="CONSEJERÍA JURÍDICA, OFICINA DEL CONSEJERO JURÍDICO"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="JARDIN JAUREZ, NO. EXT. 2, NO. INT. 1"/>	<input type="text" value="CUERNAVACA CENTRO"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="CUERNAVACA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62000"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="3292394"/>	<input type="text" value="S/E"/>
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.....

\$ 44000

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

**V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado:  Soltero:

<input type="text"/>			<input type="text"/>		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	777	<input type="text"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text"/>	MEXICANA			CUAUTLA, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
1981-05-28	35	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICECIANTURA EN DERECHO		6117737
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad		Número de cédula profesional

**DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):**

Ninguno

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

¿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
<input type="text"/>		

### 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

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

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

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

### 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.

**FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

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

A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-12-25
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
No. de Serie		I.C	Placas	\$	I.C	Monto de la operación	MORELOS Entidad Federativa

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-12-22
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
No. de Serie		I.C	Placas	\$	I.C	Monto de la operación	MORELOS Entidad Federativa

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge

Dependientes  Otro

**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.

C L A V E:								FORMA DE PAGO								
1 Casa habitación	2 Departamento	3 Terreno	4 Local industrial/comercial	5 Rancho	6 Granja	7 Bodega	8 Otro especifique	TIPO DE OPERACIÓN:								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C Compra	<input type="checkbox"/> V Venta	<input type="checkbox"/> D Donación	<input type="checkbox"/> H Herencia o Legado	<input type="checkbox"/> O Otro especifique	<input type="checkbox"/> I Contado	<input type="checkbox"/> II Crédito		
1	A	3	3	I.C			I.C	I.C	I.C			\$	I.C			
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público			Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble							
1	I.C			I.C	I.C	I.C	2008-08-05	Terreno	I.C							
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)													Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2
TITULAR: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>													Construcción	Superficie M2		
3	A	1	2	I.C			I.C	I.C	I.C			\$	I.C			
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público			Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble							
2	I.C			I.C	I.C	I.C	2008-08-05	Terreno	I.C							
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)													Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2
TITULAR: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>													Construcción	Superficie M2		

**IX.- INVERSIONES**

**TIPO DE INVERSION:**

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

**1**

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

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

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:    
 inversión Tipo de:    
 Número de cuenta:    
 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD:    
 Institución:    
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$

**2**

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

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:

**X.- 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 especifique:

4	I.C	I.C	\$ I.C
Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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	2017-01-31	0
	AAAA-MM-DD	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses

Importe total del crédito

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

**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 --

SELLO:

PeAWpFUQCgB3Rlz3vd9fquU2XbRh3e6q8I32NGCI36sEPFvX/a/vclZSzsMh2YjtwMf0pTy/tNXVuV0N/2viMILU9hMI9J5gJ LPgSKhgd1O UdRfyGoexFNfhFCQ11MYOQF91BG52cgLAJskS8YCKg g0 eTXwRKZwEC0mtlJe1qAYY1ttbqmd1kCgBIX2WnLeaUMVjt06GCzWguS1bYzMLI85ogXHvO B 2xUBr1TrJBOWIjB2gDW9qxTJb9Q5UyNBH3aE45P4mmIucZD7yKMHUuxoLglqWVWpocLwrLAyeWrrIKO6 ffp38guUOt/EyJcC JBJdZlwODaEQ==

**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

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:

PeAWpFUQCgB3Rlz3vd9fquU2XbRh3e6q8I32NGCI36sEPFvX/a/vclZSzsMh2YjtwMf0pTy/tNXVuV0N/2viMILU9hMI9J5gJ LPgSKhgld1O UdRfyGoexFNfhFCQ11MYOQF91BG52cgLAJskS8YCKg g0 eTXwRKZwEC0mtlJe1qAYY1ttbqmd1kCgBIX2WnLeaUMVjt06GCzWguS1bYzMLI85ogXHvO B  
2xUBr1/TrJBOWIjB2gDW9qxTJb9Q5UyNBH3aE45P4mmIucZD7yKMHUuxoLglqWVWpocLwrLAyeWrrrIKO6 ffp38guUOt/EyJCc JBJdZlwODaEQ==

**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:

PeAWpFUQCgB3Rlz3vd9fquU2XbRh3e6q8I32NGCI36sEPFvX/a/vclZSzsMh2YjtwMf0pTy/tNXVuV0N/2viMILU9hMI9J5gJ LPgSKhgd1O UdRfyGoexFNfhFCQ11MYOQF91BG52cgLAJskS8YCkg g0 eTxwRKZwEC0mtlJe1qAYY1ttbqmd1kCgBIX2WnLeaUMVjt06GCzWguS1bYzMLI85ogXHvO B 2xUBr1/TrJBOWIjB2gDW9qxTJb9Q5UyNBH3aE45P4mmIucZD7yKMHUuxoLglqWVWpocLwrLAyeWrrlKO6 ffp38guUOt/EyJCc JBJdZlwODaEQ==

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

Ninguno

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:

PeAWpFUQCgB3Rlz3vd9fquU2XbRh3e6q8I32NGCI36sEPFvX/a/vclZSzsMh2YjtwMf0pTy/tNXVuV0N/2viMILU9hMI9J5gJ LPgSKhgd1O UdRfyGoexFNfhFCQ11MYOQF91BG52cgLAJskS8YCkg g0 eTXwRKZwEC0mtlJe1qAYY1ttbqmd1kCgBIX2WnLeaUMVjt06GCzWguS1bYzMLI85ogXHvO B  
2xUBr1/TrJBOWIJb2gDW9qxTJb9Q5UyNBH3aE45P4mmIucZD7yKMHUuxoLglqWVWpocLwrLAyeWrrrIKO6 ffp38guUOt/EyJCc JBJdZlwODaEQ==

### XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

-- 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 31 de Enero del 2017

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”.