



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

KOIs11XeH1UjSDUiRFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnaLz2/m6jV8tKh8dl2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2nd
SM6nvHd t7gUphqVZJwwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMctx3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5FqGU6EEqG43EWEe4/VzQtNHechpSlc2Dwcm7SmOPQdCpjJfDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4S
pouw6MDCEfLODZP4IOmKcEgQLpTiF2QaNdDHCi4PWQ==

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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 patrimonial y de intereses.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre (s)

<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="2015-01-15"/>	<input type="text" value="2013-10-01"/>
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="DIRECTOR GENERAL DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>	<input type="text" value="DIRECTOR GENERAL DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="DIR. GRAL. DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>	<input type="text" value="DIR. GRAL. DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>
---	---

<input type="text" value="SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA, DIRECCION GENERAL DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA, DIRECCION GENERAL DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA, DIRECCION GENERAL DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA, DIRECCION GENERAL DE PROGRAMAS Y CONTRALORIA SOCIAL"/>
--	--

<input type="text" value="Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza"/>	<input type="text" value="Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración"/>
---	---

<input type="text" value="FRANCISCO LEYVA, NO. EXT. 11, NO. INT. S/N"/>	<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="3292289"/>	<input type="text" value="1904"/>
---	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 480600

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 Oficial (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			CUERNAVACA, MORELOS
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRIA EN ADMINISTRACION	<input type="text"/>	
1973-10-01	42	F	3578825	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	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"/>
Colonias	Delegación o Municipio	Entidad Federativa			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña			Domicilio de lugar de trabajo		
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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: **FORMA DE PAGO:**

C Compra V Venta H Herencia 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

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.

Ninguno

FORMA DE PAGO:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique I Contado II Crédito

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

SELLO:

KOIs1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkN7jhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnLz2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNsQ/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtX3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq GU6EEqG43EWEe4/VzQINHechHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCeFLODZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

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.

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

CLAVE:

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

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

SELLO:

KOIs1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnalZ2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtX3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq GU6EEqG43EWEe4/VzQINHechHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfLODZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

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

1 Ninguno inversión Tipo de I.C. Número de cuenta 2010-08-11 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD I.C. Institución \$ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda PESO MEXICANO

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

2 TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: inversión Tipo de I.C. Número de cuenta 2002-01-09 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD I.C. Institución \$ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda PESO MEXICANO

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

3 TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: inversión Tipo de I.C. Número de cuenta 2014-01-24 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD I.C. Institución \$ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda PESO MEXICANO

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

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:

\$
 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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:
 \$
 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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:
 \$
 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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:
 \$
 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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:
 \$
 Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

\$ | |
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad

|

|

|

AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

Declarante

Cónyuge

Dependiente

Ambos

Otro. Especifique:

SELLO:

KOlS1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jkhJKpu0SaZRhmVA1MftBfnalZ2/m6jV8tKh8dl2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrdr1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtx3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq
GU6EEqG43EWEe4/VzQtNHecHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfL0DZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

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:

KOIs1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnaLz2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtx3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq
GU6EEqG43EWEe4/VzQINHechHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfLQDZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

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:

KOIs1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnaLz2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtX3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq GU6EEqG43EWEe4/VzQtNHechpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfL0DZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

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:

KOls1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnaLz2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtx3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq
GU6EEqG43EWEe4/VzQINHechHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfL0DZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

**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:

KOls1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnaLz2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtX3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq
GU6EEqG43EWEe4/VzQfNHechHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfL0DZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==

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 15 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:

KOIs1IXeH1UjSDUIrFzBUST7HXqNEYMqTRr5m8nHcMrxkNh7jjhkJKpu0SaZRhmVA1MftBfnaLz2/m6jV8tKh8dI2LK5AgOdRogeNd8o9Pe3P5/yg9A6yrd1bRe3X3jKkNSq/a0meIW1wM pbQ2ndSM6nvHd t7gUphqVZJvwEAtrgS4nOwxYeN2gFPGY5luZPci BOMCtx3a Pw3n3fQzdaiev n2slwo5Fq
GU6EEqG43EWEe4/VzQINHechHpSic2Dwcm7SmOPQdCpjJDFCAk/HF3dKEVbm QAeA4NJ4Spouw6MDCEfLODZP4IOmKcEgQLpTIF2QaNdDHC4PWQ==