



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLyERvAVYcjqpJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jla
oxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZIY5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/Pqkkh8Zf85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12T
ey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

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="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2015-01-29"/>	<input type="text" value="2012-10-01"/>
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="CONTRALOR"/>	<input type="text" value="CONTRALOR"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="OFICINA DEL SECRETARIO"/>	<input type="text" value="OFICINA DEL SECRETARIO"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA, OFICINA DEL SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA, OFICINA DEL SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	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="044"/>	<input type="text" value="777 3184834"/>	<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.....

\$ 1050000

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

SELLO:

EN6XCf8hO5RhOZzdnyrwWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WMM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLYERvAVYcjqqJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCO/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMq/vw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZI Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSQEg==

**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"/>	01	<input type="text"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text"/>	MEXICANA	<input type="text"/>	CUAUHTÉMOC, DISTRITO FEDERAL	<input type="text"/>	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADOR	<input type="text"/>		
1940-05-21	75	M	190410		
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"/>
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"/>
<input type="text"/>	Lugar de trabajo	Lada
<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"/>	<input type="text"/>	<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	I Contado	II Crédito
I.C	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-04-14	AAAA-MM-DD
Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación			
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa		
PROPIETARIO:		Declarante	<input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependientes	<input type="checkbox"/> Otro	

B	2	1	I.C
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo
No. de Serie	I.C	I.C	

SELLO:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4gsh8 wK8cd3/SfYKAXKTZLYErAVYcjQd99rzXAClluzx5K8v7xkS1/3pD85YQ41MBbgJxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9reNtMqVw6pRg4KrDOyIrb6bYfHjfa6adjPZI Y5t5L197cjZcm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSQEG==

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:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLYERvAVYcjqqJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBBqPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZI Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

TIPO DE INVERSION:

IX.- INVERSIONES

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

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

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

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:

5

inversión Tipo de: 2 Número de cuenta: I.C Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: 2012-10-01 Institución: I.C Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C

Moneda: PESO MEXICANO

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

6

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

inversión Tipo de: 2 Número de cuenta: I.C Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: 2012-10-01 Institución: I.C Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C

Moneda: DÓLAR ESTADOUNIDENSE

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

7

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

inversión Tipo de: 2 Número de cuenta: I.C Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: 2013-04-01 Institución: I.C Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C

Moneda: PESO MEXICANO

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

8

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

inversión Tipo de: 3 Número de cuenta: I.C Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: 2013-04-01 Institución: I.C Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C

Moneda: PESO MEXICANO

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

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 --

SELLO:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLYERvAVYcjQJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfhjfa6adjPZI
Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

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: \$ _____ **I.C.**

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.** _____ 2015-12-31 _____ 0 _____
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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: \$ _____ **I.C.**

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.** _____ 2015-12-31 _____ 0 _____
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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: \$ _____ **I.C.**

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.** _____ 2015-12-31 _____ 0 _____
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____
2 _____ **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: \$ _____ **I.C.**

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.** _____ 2014-04-01 _____ 30 _____
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

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:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLYERvAVYcjqqJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfhJnfa6adjPZI Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

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:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrwWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLyERvAVYcjQJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZI
Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

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 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:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLyERvAVYcjqqJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZI Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

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:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLyERvAVYcjQJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZI Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSOQEg==

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 20 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:

EN6XCf8hO5RhOZzdnwyrvWCIEck6vohVduOhS9iCP9adhOI9WMM xaYaAPUkauNZ4ghs8 wK8cd3/SfYKAXKTZLYERvAVYcjgoJd99rzXACllu/zx5K8v7xIkS1/3pD85YQ41MBbglxCQ/46cnw4jlaoxM5t6kVONZBB0qPT/xXn jELQzfxKQ/AxamvrKcF9rreNTMqVw6pRg4KrDOylr6bBYfHjfa6adjPZI
Y5t5L197cjZCm4G6vaMHPquY24d/PqkKh8ZF85TnxAHn8o94o2t8qTgRAGk5M29ejRQ12Tey5KFGT4NB111/x5kS1np/M7PnMoAeNE8i4DaSQQEg==