



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

**O**

**Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización**

**DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN**

**PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO**

SELLO:

VE5GA1RIBJp1aTAny4e5HNXbIDbV2uPdEyIY1IVuVEm/sr5IGKbYnI9UIUIY8W 859WHpi4Cgv BlfwSHhJ0bfiA2ZQwTF/Qz/Ku  
w1aH0/STQMinq/cloJ0gHp6RELnSe7FOKn1Wt04v5uYIyOUyDht7EiAli9JRPcdGfcOV1dvKNUlra/LJQ6WWQB7ZXZhcCn 62WgJ  
MHILE4uUX 3FXcArwaTXz Kf5PvkyduJdFRvI9Bk4jW3Y44hE4M0CvYg4INUlz 4YgCZ1XgDzCJ4NQv5e C7JPn3dRGp1zwRnoVi  
ZPppmJd0G2GSbDOiOt6X5SNDLHeXulwJBfZ9pyRcoQ==

## 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 | ALDRETE

Apellido Materno | VALENCIA

Nombre (s) | HERNAN

| EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN ECONOMÍA | | S/C | | MEXICANA |

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional    Nacionalidad

| I.C. | | I.C. | | I.C. |

Registro Federal de Contribuyentes    Homoclave    CURP Clave Única de Registro Poblacional

| MORELOS , CUERNAVACA | | 1948-03-26 | | 67 | | M | | I.C. |

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)    Fecha de nacimiento    Edad    Sexo    Estado Civil

| I.C. | | I.C. |

Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior)

Colonia

| I.C. | | I.C. | | 777 | | I.C. |

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

| I.C. | | I.C. |

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

## II.- DATOS DEL CARGO

SUBSECRETARIO DE PLANEACIÓN

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARÍA DE HACIENDA, OFICINA DEL SUBSECRETARIO DE PLANEACION

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SUBSRIA PLAN Y DES

Área de Adscripción

GALEANA , NO. EXT. 4 DESAPACHO 307, NO. INT. S/N

CUERNAVACA CENTRO

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA/MORELOS

62000

777

3100252

112

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

HERNAN.ALDTRETE@MORELOS.GOB.MX

S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

## III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público ..... \$59915

(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 ..... \$3500

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes ..... \$ I.C

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

## V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

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

## VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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 --

## 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      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

2 Clave      Número de cuenta      Institución      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

3 Clave      Número de cuenta      Institución      Fecha de Apertura      Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual :

Rendimiento / Utilidad Anual :

4 | 2 | I.C. | 2013-02-15 | I.C.

**4** Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura Institución  
 AAAA-MM-DD

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

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración  
 \$I.C.

Rendimiento / Utilidad Anual : \$I.C.  
 Rendimiento / Utilidad Anual :

5 | 1 | I.C. | 2012-06-13 | I.C.

**5** Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura Institución  
 AAAA-MM-DD

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

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración  
 \$I.C.

Rendimiento / Utilidad Anual : \$I.C.  
 Rendimiento / Utilidad Anual :

6 | 1 | I.C. | 2015-05-28 | I.C.

**6** Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura Institución  
 AAAA-MM-DD

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

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  Saldo a la fecha de la declaración  
 \$I.C.

Rendimiento / Utilidad Anual : \$I.C.  
 Rendimiento / Utilidad Anual :

7 | 6 | I.C. | 0000-00-00 | I.C.

**7** Clave Número de cuenta Institución Fecha de Apertura Institución  
 AAAA-MM-DD

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  DÓLAR ESTADOUNIDENSE  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro  \$ **LC**  
Saldo a la fecha de la declaración

Rendimiento / Utilidad Anual : \$ **LC**  
Rendimiento / Utilidad Anual :



**VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)** Ninguno

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



Plazo a pagar en meses    Importe total del Crédito    Saldo a la fecha de la declaración

**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.** \_\_\_\_\_

**5**    4    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_    0000-00-00    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_  
Clave    Número de contrato o tarjeta de crédito    AAAA-MM-DD    Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_

Plazo a pagar en meses    Importe total del Crédito    Saldo a la fecha de la declaración

**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.** \_\_\_\_\_

**6**    4    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_    0000-00-00    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_  
Clave    Número de contrato o tarjeta de crédito    AAAA-MM-DD    Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_

Plazo a pagar en meses    Importe total del Crédito    Saldo a la fecha de la declaración

**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.** \_\_\_\_\_

**7**    4    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_    0000-00-00    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_  
Clave    Número de contrato o tarjeta de crédito    AAAA-MM-DD    Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_

Plazo a pagar en meses    Importe total del Crédito    Saldo a la fecha de la declaración

**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.** \_\_\_\_\_

**8**    4    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_    0000-00-00    \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_  
Clave    Número de contrato o tarjeta de crédito    AAAA-MM-DD    Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_

Plazo a pagar en meses    Importe total del Crédito    Saldo a la fecha de la declaración

**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.** \_\_\_\_\_

**9** | 4 | \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_ | 0000-11-30 | \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_  
Clave    Número de contrato o tarjeta de crédito    AAAA-MM-DD    Institución o Acreedor  
Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_ **I.C.** \_\_\_\_\_

Plazo a pagar en meses    Importe total del Crédito    Saldo a la fecha de la declaración

**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.** \_\_\_\_\_

## 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

Apellido Materno

Nombre (s)

¿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 y 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.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia

Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes  Homoclave  Lada  Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO  SI  X

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>

## XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

### 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 --

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

### 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 --**



**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 --

## XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



-- 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 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