



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

Q1xQgTWgHtrO8jkrXHd9yrW KPYKY BHqjPQeaYQsCLyg waF7dyosAT5KjRxHES9oO3CbqTzmk IPNDonOnC8dud6jC5FcFtXKACtHOCNE60fKbVG9LQCTGKmyYwSwMyWnXTuSXVwSTsYroPVFox
h76FkWKidKVs9rEi16Z1hows31ul7u9UuSY0yH7U/YErLPdX6yeT2Xwhvvm6ogoBxRMitb09eEKebl7dAn75RdONMphmfhg6fwKpltXMFtXZQ7aWNwddKehYkRq7gX7lwd8TfVcwVRciaAqT/8rf/0
uCB0OvH6rPvQFiRbcUGvjqftxY5uOt5/I3JLYaAkew==

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)

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

Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

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.....

\$ 675000

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	<input type="text"/>	TAXCO DE ALARCÓN, GUERRERO	<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, CONTADURIA	S/C	
1966-09-20	49	F	<input type="text"/>	
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	

¿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: **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.

FORMA DE PAGO:

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

Ninguno

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

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:				TIPO DE OPERACIÓN:				FORMA DE PAGO						
1 Casa habitación	2 Departamento	3 Terreno	4 Local industrial/comercial	5 Rancho	6 Granja	7 Bodega	8 Otro especifique	C Compra	V Venta	D Donación	H Herencia o Legado	O Otro especifique	I Contado	II Crédito
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="B"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="\$ 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	<input type="text" value="I.C"/>			<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2015-07-15"/>	<input type="text" value="Terreno"/>	<input type="text" value="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="text"/>				Construcción	<input type="text" value="I.C"/>		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:

 \$

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:

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:

Q1xQgTWgHtrO8jkrXHd9yrW KPYKY BHqjPQeaYQsCLyg waF7dyosAT5KjRxHES9oO3CbqTzMk IPNDOnOnC8dud6jC5FcFtXKACIHOCNE60fKbVG9LQCTGKmyYwSwMyWnXTuSXVwSTsYroPVFoxh76FkWKidKVs9rEi16Z1hows31ul7u9UuSY0yH7U/YErLPdX6yeT2Xwhvwm6ogoBxRMitb09eEKebI7d
An75RdONMphmfhg6fwKpltXMFtXZQ7aWNwddKehYKRq7gX7lwd8TFVcwVRciaAqT/8rf/0uCB00vH6rPvQFiRbcUGvjqftxY5uOt5/13JLYaAkew==

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:

Q1xQgTWgHtrO8jkrXHd9yrW KPYKY BHqjPQeaYQsCLyg waF7dyosAT5KjRxHES9oO3CbqTzMk IPNDOnOnC8dud6jC5FcFtXKACIHOCNE60fKbVG9LQCTGKmyYwSwMyWnXTuSXVwSTsYroPVFoxh76FkWKidKVs9rEi16Z1hows31ul7u9UuSY0yH7U/YErLPdX6yeT2Xwhvwm6ogoBxRMitb09eEKebI7d
An75RdONMphmfhg6fwKpltXMFtXZQ7aWNwddKehYkRq7gX7lwd8TFVcwVRciaAqT/8rf/0uCB00vH6rPvQFiRbcUGvjgftxY5uOt5/13JLYaAkw==

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:

Q1xQgTWgHtrO8jkrXHd9yrW KPYKY BHqjPQeaYQsCLyg waF7dyosAT5KjRxHES9oO3CbqTzMk IPNDOnOnC8dud6jC5FcFtXKACtHOCNE60fKbVG9LQCTGKmyYwSwMyWnXTuSXVwSTsYroPVFoxh76FkWKidKVs9rEi16Z1hows31ul7u9UuSY0yH7U/YErLPdX6yeT2Xwhvvm6ogoBxRMitb09eEKebI7d
An75RdONMphmfhg6fwKpltXMFtXZQ7aWNwddKehYkRq7gX7lwd8TFVcwVRciaAqT/8rf/0uCB00vH6rPvQFiRbcUGvjqftxY5uOt5/13JLYaAkw==

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:

Q1xQgTWgHtrO8jkrXHd9yrW KPYKY BHqjPQeaYQsCLyg waF7dyosAT5KjRxHES9oO3CbqTzMk IPNDOnOnC8dud6jC5FcFtXKACtHOCNE60fKbVG9LQCTGKmyYwSwMyWnXTuSXVwSTsYroPVFoxh76FkWKidKVs9rEi16Z1hows31ul7u9UuSY0yH7U/YErLPdX6yeT2Xwhvwm6ogoBxRMitb09eEKebI7d
An75RdONMphmfhg6fwKpltXMFtXZQ7aWNwddKehYKRq7gX7lwd8TFVcwVRciaAqT/8rf/0uCB00vH6rPvQFiRbcUGvjgftxY5uOt5/13JLYaAkw==

Ninguno **LC**

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 28 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:

Q1xQgTWgHtrO8jkrXHd9yrW KPYKY BHqjPQeaYQsCLyg waF7dyosAT5KjRxHES9oO3CbqTzmk IPNDOnOnC8dud6jC5FcFtXKACtHOCNE60fKbVG9LQCTGKmyYwSwMyWnXTuSXVwSTsYroPvFohx76FkWKidKVs9Ei16Z1hows31ul7u9UuSY0yH7U/YErLPdX6yeT2Xwhvwm6ogoBxRMitb09eEKebI7d
An75RdONMphmfhg6fwKpltXMFtXZQ7aWNwddKehYKRq7gX7lwd8TFVcwVRciaAqT/8rf/0uCB00vH6rPvQFiRbcUGvjgftxY5uOt5/13JLYaAkw==