



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

amMuiR7oep9g5yROys5LKK 6PMdkxEh2Pug92YclDUpF86d4c4dfElwpT56jY8g2QVeTfRLbf7BlimMr4juljPXp/7TpVGn85YFWS5M6NKAIp6lxagrM5SpEdS5OCM5KT/MYO wbBrw2whls/DMITn
yyA4bOwKLCn3mGupx3GH/MADqXEpkPIhAzUN06GbHqDnyBshQoiKm8HaHOZng240dpYzsodWgiZEizC3RHJzoTk1WRcEjinNu5E3knjav9aqP tvITelNikhM51ulDEhea26LuGxy2FnBGFpOaWvsQ
6qJBR mv25Op PBcgV LökkisiNpdlr7NqfD0ikTA==

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 2015

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 LLINAS
Apellido Materno DIAZ
Nombre (s) SILVIA

IC IC IC 2015-01-30 2012-11-16
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

DIRECTOR GENERAL DE AUDITORIA FISCAL DIRECTOR GENERAL DE AUDITORIA FISCAL
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

DIR GRAL AUDT FISCAL DIR GRAL AUDT FISCAL

Área de adscripción actual SECRETARÍA DE HACIENDA, DIRECCIÓN GENERAL DE AUDITORIA FISCAL Área de Adscripción que manifestó en su última declaración SECRETARÍA DE HACIENDA, DIRECCIÓN GENERAL DE AUDITORIA FISCAL

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

BOULV. BENITO JUAREZ S/N ESQ HIMNO NACIONAL, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N LAS PALMAS
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 62050 777 3144996 S/E

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

DIRECCION.AUDITORIA@MORELOS.GOB.MX, S/C

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

SELLO:

amMuiR7oep9g5yROys5LKK 6PMdkxEh2Pug92YcIDUpF86d4c4dfElwpT56jY8g2QVetfRLb7BlimMr4juljPXp/7TpVGn85YFWS5M6NKAlp6ixagrM5SpEdS5OCM5KT/MYO wbBrw2whls/DMITnyyA4bOwKlCn3mGupx3GH/MADqXEpkPlhAzUN06GbHqDnyBsHQoikm8HaHOZng240dpYzsdWgiZEizC3 RHJzoTk1WRcEjinNu5E3knjav9aqP tvITelNikhM51uIDEhea26LuGxy2FnBGFpOaWvsQ6qJBR mv25Op PBcgV LokkisiNpdlr7NqfD0ikTA==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 678000

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 checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	777	<input checked="" type="checkbox"/>	
Delegación o municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input checked="" type="checkbox"/>		MEXICANA		JAMAPA, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
1957-12-25	58	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA	4446242	
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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo.	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)			Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Colonia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Entidad Federativa	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lugar de trabajo		Lada
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Domicilio de lugar de trabajo		Teléfono del lugar de trabajo
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 checked="" type="checkbox"/>		

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

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.

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

- FORMA DE PAGO:**
- 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.

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:

amMuiR7oep9g5yROys5LKK 6PMdkxEh2Pug92YcIDUpF86d4c4dfElwpT56jY8g2QVeTfRLb7BlimMr4juljPXp/7TpVGn85YFWS5M6NKAlp6lxagrM5SpEdS5OCM5KT/MYO wbBrw2whls/DMITnyyA4bOwKLCN3mGupx3GH/MADqXEpkPlhAzUN06GbHqDnyBsHQoikm8HaHOZng240dpYzsodWgiZEizC3
RHJzoTk1WRcEjinNu5E3knjav9aqP tvITeINikhM51uIDEhea26LuGxy2FnBGFpOaWvsQ6qJBR mv25Op PBcgV LökkisiNpdlr7NqfD0ikTA==

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

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

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:

amMuiR7oep9g5yROys5LKK 6PMdkxEh2Pug92YcIDUpF86d4c4dfElwpT56jY8g2QVeTfRLb7BlimMr4juljPXp/7TpVGn85YFWS5M6NKAlp6lxagrM5SpEdS5OCM5KT/MYO wbBrw2whls/DMITnyyA4bOwKLCn3mGupx3GH/MADqXEpkPlhAzUN06GbHqDnyBsHQoikm8HaHOZng240dpYzsodWgiZEizC3
RHJzoTk1WRcEjinNu5E3knjav9aqP tvITeINikhM51uIDEhea26LuGxy2FnBGFpOaWvsQ6qJBR mv25Op PBcgV LökkisiNpdlr7NqfD0ikTA==

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:

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 --

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:

amMuiR7oep9g5yROys5LKK 6PMdkxEh2Pug92YcIDUpF86d4c4dfElwpT56jY8g2QVeTfRLbf7BlimMr4juljPXp/7TpVGn85YFWS5M6NKAlp6lxagrM5SpEdS5OCM5KT/MYO wbBrw2whls/DMITnyyA4bOwKLCn3mGupx3GH/MADqXEpkPlhAzUN06GbHqDnyBsHQoikm8HaHOZng240dpYzsodWgiZEizC3
RHJzoTk1WRcEjinNu5E3knjav9aqP tvITeINikhM51uIDehea26LuGxy2FnBGFpOaWvsQ6qJBR mv25Op PBcgV LökkisiNpdlr7NqfD0ikTA==

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.**

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 --

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 29 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”.