



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

c51UITQ1i/ V QpjwHXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmII5pT5YZIThgw2YGYIFrIE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9FeveLtwx1vtapkX21oA7tx
pbd0WYHHhoKeX2QoSXT1rmuwDO naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANSagJyM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwD
twXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

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="2015-01-28"/>	<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="DIRECTOR GENERAL DE COORDINACIÓN DE PROGRAMAS FEDERALES"/>	<input type="text" value="DIRECTOR GENERAL"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="DIR GRAL C PROG FED"/>	<input type="text" value="SECRETARIA DE HACIENDA"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="SECRETARÍA DE HACIENDA, DIRECCION GENERAL DE COORDINACION DE PROGRAMAS FEDERALES"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE HACIENDA, OFICINA DEL SECRETARIO DE HACIENDA"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="PLAZA DE ARMAS , NO. EXT. S/N, 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="3292314"/>	<input type="text" value="S/E"/>
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.....

\$ 720600

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, LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN	<input type="text"/>	
1964-02-20	51	M	1253333	
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 <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"/>	<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

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

SELLO:

c51UITQ1i/ V QpjhXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZITghw2YGYIFrE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9Fevelltwx1vtapxK21oA7tbpdb0WYHHoKeX2QoSXT1rmuwDO naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

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:

c51UITQ1/ V QpjhXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZIThw2YGYIFrE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9Fevelltwx1vtapX21oA7txpd0WYHHhoKeX2QoSXT1rmuWDO naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

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:

c51UITQ1i/ V QpjhXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZIThgw2YGYIFrIE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9FevELtwx1vtapX21oA7tXpbd0WYHHhoKeX2QoSXT1rmuWDO naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQriSksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 1 Crédito hipotecario
 2 Préstamos
 3 Embargos
 4 Tarjetas de crédito
 5 Compras a crédito
 6 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

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

Importe total del crédito

\$ I.C

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:

c51UITQ1i/ V QpjhXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZIThgw2YGYIFrIE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9FevELtwx1vtapKX21oA7txpbd0WYHHoKeX2QoSXT1rmuWDO naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

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:

c51UITQ1i/ V QpjhXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZIThgw2YGYIFrIE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9FevELtwx1vtapX21oA7tXpbD0WYHHhoKeX2QoSXT1rmuWDO naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

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:

c51UITQ1i/ V QpiwHXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZIThgw2YGYIFrIE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9Fevelltwx1vtapx21oA7txpbd0WYHHhoKeX2QoSXT1rmuwo naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ
yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==

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 26 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:

c51UITQ1i/ V QpjhXHXcxKLTIRgoB2jYZSVx XnTNb1uAD4KsrY9IIAX1ATuxnNaan1rabDmlI5pT5YZIThw2YGYIFrIE/WyAco9keFn6/CsDtS7qag /k3AQgpb9Fevelltwx1vtapX21oA7txpbd0WYHHoKeX2QoSXT1rmuwo naFeH9dGBiUWx0KR0vpKDSRIWhwUp/xPko9k81luV5nC0kRANsagJ
yM3Eh5q3Xlu1SENOqeOdcjZ5l6zsTA7ijLsXS4uE2XmNVxQdWQrISksWJk5VSqzovztDwDtwXO2cJWzT tkuhsPYPaNNU2vys00i/eAZXpVKI nQ==