



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

O6hfEp9YhAYfDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCrpK1VnCPLQrxN0pgJ  
d8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYCmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6PKkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLIoTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt Ip  
ly8Z /TTuMf624daPPyZhGrltVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

# 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 ABARCA  
 Apellido Materno CASTILLO  
 Nombre (s) AVI ENID

IC IC IC 2015-01-27 2014-07-01  
 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

DIRECTORA GENERAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS | DIRECTORA GENERAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS  
 Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

DIR. GRAL. DE LA U. DE SERV. ADMITIVOS. Y FINAN | DIR. GRAL. DE LA U. DE SERV. ADMITIVOS. Y FINAN

Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración  
SECRETARÍA DE HACIENDA, DIRECCION GENERAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS | SECRETARÍA DE HACIENDA, DIRECCION GENERAL DE LA UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

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

PLAZA GENERAL EMILIANO ZAPATA SALAZAR , NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N | CUERNAVACA CENTRO  
 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA | MORELOS | 62000 | 777 | 3292213 | 1447

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

USAFHACIENDA@MORELOS.GOB.MX, S/C

## 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

SELLO:

O6hfEp9YhAYFDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCpK1VnCPQLQrN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnvTFd5KotzlaYcmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLIoTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt Iply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

**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"/>	ACAPULCO DE JUÁREZ, GUERRERO	<input type="text"/>
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	PREESCOLAR	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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 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:** 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

A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2013-08-28
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie		I.C	Placas	\$	I.C	Monto de la operación	MORELOS Entidad Federativa

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

A	1	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2014-01-27
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie		I.C	Placas	\$	I.C	Monto de la operación	DISTRITO FEDERAL Entidad Federativa

SELLO:

O6hfEp9YhAYfDh1H14X07YUVE93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWz12W0g8JqVX0mjCJay3wPXgqpSHuvQ/xH231/35MbcY0MjCjK1VfCPLdRn0pgJd8Dz331wvFXHd035mWTFp5k0tzeFChmx7FJfuxp0wCmqJ29E3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLloTYxsIJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAtIply8Z/TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

3

A	1	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2008-09-09
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
I.C			I.C	\$ I.C	MORELOS		
No. de Serie			Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa		

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

### 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.

<b>C L A V E:</b>				<b>TIPO DE OPERACIÓN:</b>				<b>FORMA DE PAGO</b>						
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
1	A	1	2	I.C			I.C	I.C	I.C			\$	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	I.C			I.C	I.C	I.C	2008-08-29	Terreno	I.C					
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2							
<b>TITULAR:</b> Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>										Construcción	I.C			
											Superficie M2			

### 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:

O6hfEp9YhAYFDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCpK1VnCPQLQrxN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYCmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLoTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt lply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==



**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     
 AAAA-MM-DD      Plazo a pagar en meses  
 Fecha que adquiere el adeudo

**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     
 AAAA-MM-DD      Plazo a pagar en meses  
 Fecha que adquiere el adeudo

**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     
 AAAA-MM-DD      Plazo a pagar en meses  
 Fecha que adquiere el adeudo

**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     
 AAAA-MM-DD      Plazo a pagar en meses  
 Fecha que adquiere el adeudo

**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:

O6hfEp9YhAYFDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCrpK1VnCPLQrxN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYcmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLloTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt lply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

**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:

O6hfEp9YhAYfDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCrpK1VnCPQLQrxN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYcmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLoTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt lply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

### 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:

O6hfEp9YhAYfDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2VdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCrpK1VnCPQLQrxN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYCmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLoTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt lply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

**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:

O6hfEp9YhAYfDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2VdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCrpK1VnCPQLQrxN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYcmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLoTYxs IJ4wGA9yRePpGPNUJGFJKAt Iply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==

### 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 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:

O6hfEp9YhAYFDHI7cH5T4XoTyUVEi93iw2Q4f/inayoCjFmmbUCmoZ1upBDq0sOIHh62kmvD2WdLp0AgUcWznZWogpJqVX0mjCjay3wPXgqpSHuvQ/xHIZ3T/33NBICY0MbjCrpK1VnCPQLQrxN0pgJd8Dz331wWFXFiDrb5fnwTFd5KotzlaYcmmx7FJjuxp0wCmqJ29rE3sm02DF25f44zY4OvJSaJsdAOI6P  
KkAIMGisigp8sNtxh1HM9Zk0SG243Sy1RbxMLloTYxs IJ4wGA9yRePpGPNuJGFJKAt lply8Z /TTuMf624daPPyZhGritVwsPU3aX2HvSWIVUQ==