



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

SELLO:

VqG4DEQ0mQvhh7JKVvQtG0OR1FgMDgzblHlimk2hMiCUB6EajqH5lshayj4sv7fh wA/4mMxwTqsKlk iGCufe92RAxEzFj tKRtv5gUikvPT1wz8EGyDzFiv4lgNMXQscx1cTY7bnjxCn/ElagjO0
xWuMR15DQ02kEM7moWIETyg719 1APOOeXQwPKbWPj4SHQkD4NwGk B6dmROkUXKbNEVQCm96s60L a9qd16qV9yheqYvpFgMRu39JB8fLKAKy/sJb3nsq7LDhcGWv4sUrfL3m7GrRpo8q7r8ifwj/
rCoG9/bcOGnFc/gVOlz2/QoFZwqtllp79oGEVSIC1A==

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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 2016

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [X] NO []

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 anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno ARENAS
Apellido Materno VALDEZ
Nombre (s) FREDY CESAR

AEVF810924 | P23 | AEVF810924HDFRLR00 | 2016-01-29 | 2015-06-16
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

<u>SUBSECRETARIO DE INCLUSIÓN Y BIENESTAR SOCIAL</u>	<u>SUBSECRETARIO DE INCLUSIÓN Y BIENESTAR SOCIAL</u>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<u>SUBSECRETARIA DE INCLUSION Y BIENESTAR SOCIAL</u>	<u>SUBSECRETARIA DE INCLUSION Y BIENESTAR SOCIAL</u>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, OFICINA DEL SUBSECRETARIO DE ACCIONES PRIORITARIAS DE COMBATE A LA POBREZA</u>	<u>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL, OFICINA DEL SUBSECRETARIO DE ACCIONES PRIORITARIAS DE COMBATE A LA POBREZA</u>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

PLAN DE AYALA, NO. EXT. 825, NO. INT. LOCAL 26 | TEOPANZOLCO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA | MORELOS | 62350 | 777 | 3100640 | 66485
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

CESAR.ARENAS@MORELOS.GOB.MX, CESAR.ARENAS@MORELOS.GOB.MX
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$ 822547
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	\$ 0
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).....	\$ 822547
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	\$ 182000
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	\$ 1004547
(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.).....	\$ 147921
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$ 856626
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	\$ 1004547

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	\$ 0
b).-Robo	\$ 0
c).-Siniestro.....	\$ 0
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....	\$ 0
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$ 0

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

PRIVADA MARGARITAS, NO. EXT. 7, NO. INT. S/N			CUERNAVACA CENTRO		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
CUERNAVACA	MORELOS	62000	55	29675957	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
CESAR.ARENAS@MORELOS.GOB.MX, CESAR.ARENAS@MORELOS.GOB.MX	MEXICANA			IZTAPALAPA, DISTRITO FEDERAL	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
1981-09-24	35	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRIA EN ECONOMÍA		10162025
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

ZARCO	VILLALOBOS		BRENDA FABIOLA		
Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre (s) completo.		
PRIVADA MARGARITAS NO. EXT. 7 NO. INT. S/N	ZAVB811009JR1		JR1		
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)		Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave		
CUERNAVACA CENTRO	CUERNAVACA		MORELOS		
Colonia	Delegación o Municipio		Entidad Federativa		
62000	55	41778054	TRIBUNAL FEDERAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE	55	50629700
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
JEFA DE DEPARTAMENTO			DIAGONAL 20 DE NOVIEMBRE NO. EXT. 275 NO. INT. S/N, COL.OBRERA, CUAUHTÉMOC DISTRITO FEDERAL, CP. 6800		
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
ARENAS ZARCO SANTIAGO	3	HIJO
ARENAS ZARCO LEONARDO	3	HIJO

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --

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
- TIPO DE OPERACIÓN:**
- 1 Compra
 - 2 Venta
 - 3 Donación
 - 4 Herencia o Legado
 - 5 Otro especifique

-- 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:

VqG4DEQ0mQvhh7JKVvQtG0OR1FgMDgzblHlimk2hMICUB6EajqH5ishayj4sv7fh wA/4mMxwTqsKik iGCufe92RAXeZfJ tKRtv5gUikvPT1wz8EGyDzFiv4lgNMxQscx1cTY7bnjxCn/ElagjO0xWuMR15DQ02kEM7moWIETyg719 1APOOeXQwPKbWpJ4SHQkD4NwGk B6dmROkUXKbNEVQCm96s60L a9 qd16qV9yheqYvpFgMRu39JB8fLKAky/sJb3nsq7LDhcGWv4sUrfL3m7GrRpo8q7r8ifwj/rCoG9/bcOGnFc/gVOlz2/QoFZwqtllp79oGEVSIC1A==

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 --

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

2	N/A	ICTSGEM	\$ 6161
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

N/A	2016-05-10	36	\$ 10082
Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

1	5204 1601 9010 7693	BANAMEX	\$ 1154820
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

ESCRITURA 73727	2016-01-15	240	\$ 1178300
Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe total del crédito

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- comunidad y movimiento de morelos a.c. B.- C.-	A.- cuernavaca, cuernavaca, morelos, mexico B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> TESORERO B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.-0 B.- C.-
FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN SI <input checked="" type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar). A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
COMENTARIOS: A.-;			

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:

VqG4DEQ0mQvhh7JKVvQtG0OR1FgMDgzblHlimk2hMICUB6EajqH5ishayj4sv7fh wA/4mMxwTqsKik iGCufe92RAXEzFj tKRtv5gUikvPT1wz8EGyDzFiv4lgNMxQscx1cTY7bnjxCn/ElagjO0xWuMR15DQ02kEM7moWIETyg719 1APOOeXQwPKbWPj4SHQkD4NwGk B6dmROkUXKbNEVQCm96s60L a9
qd16qV9yheqYvpFgMRu39JB8fLKAky/sJb3nsq7LDhcGWv4sUrfL3m7GrRpo8q7r8ifwj/rCoG9/bcOGnFc/gVOlz2/QoFZwqtllp79oGEVSIC1A==

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

1) LA DEUDA HIPOTECARIA ESTA A CARGO DE MI CONYUGE, PERO EL SUSCRITO ES DEUDOR SOLIDARIO.

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 31 de Enero del 2017

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 conducere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

SELLO:

VqG4DEQ0mQvhh7JKVvQtG0OR1FgMDgzblHlimk2hMICUB6EajqH5ishayj4sv7fh wA/4mMxwTqsKik iGCufe92RAxEzFj tKRtv5gUikvPT1wz8EGyDzFiv4IgmNXQscx1cTY7bnjxCn/Elagj00xWuMR15DQ02kEM7moWIETyg719 1APOOeXQwPKbWPj4SHQkD4NwGk B6dmROkUXKbNEVQCm96s60L a9 qd16qV9yheqYvpFgMRu39JB8fLKAky/sJb3nsq7LDhcGWv4sUrfL3m7GrRpo8q7r8ifwj/rCoG9/bcOGnFc/gVOlz2/QoFZwqtllp79oGEVSIC1A==