MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

IjRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtf
tyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfefdxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRImNCWwmACFZpogve
TDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

ESAF Morel
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA [X] **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** [ ] EJERCICIO 2015

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 patrimonial y de intereses.

Poder: Ejecutivo [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ]

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: MIRANDA
Apellido Materno: GARCIA
Nombre (s): ALBERTO BENJAMIN

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
[redacted]	[redacted]	[redacted]	2015-05-18	2015-04-16

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
COORDINADOR OPERATIVO DE SEGURIDAD PUBLICA	COORDINADOR OPERATIVO DE SEGURIDAD PUBLICA

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
COMISION ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA	COMISION ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
COMISIÓN ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA, COORDINACION GENERAL DE SEGURIDAD PUBLICA	COMISIÓN ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA, COORDINACION GENERAL DE SEGURIDAD PUBLICA

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AUTOPISTA MEXICO-ACAPULCO, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	ACATLIPA CENTRO

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
TEMIXCO	MORELOS	62586	777	101-1000	15052

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): S/C, S/C

SELLO:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJl4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 704000
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).....	$ 704000
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	$ 0
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.....	$ 704000
(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.).....	$ 35800
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	$ 514000
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	$ 549800

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

SELLO:
RWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRImNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morel
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: [X] Soltero: [ ]

[redacted]	[redacted]
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

TEMIXCO	MORELOS	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular

[redacted]	MEXICANA	TIJUANA, BAJA CALIFORNIA
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

[redacted]	[redacted]	M	EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	S/C
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 [ ]

[redacted]	[redacted]	[redacted]
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.

[redacted]	[redacted]	[redacted]
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave

[redacted]	[redacted]	[redacted]
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

[redacted]	[redacted]	[redacted]			
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [ ] SI [X] 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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

SELLO:
jRWl3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcluSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJl4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morel
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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

VII.- VEHICULOS

Ninguno [X]

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

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

SELLO:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJl4mB9a tDYQg1T8L1epdlWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morel
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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

C L A V E:

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:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcluSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJl4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morel

IX.- INVERSIONES

Ninguno ☐

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	[redacted]	BANAMEX	$ [redacted]

1

Moneda: PESO MEXICANO (peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera ☐

Rendimiento/Utilidad/Interés: $ 0

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro. Especifíque: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno [X] 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:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJl4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morel

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
4	[redacted]	[redacted]	$ [redacted]

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ 60000
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad [redacted]

[redacted]
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

[redacted]
Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro. Especifíque:

SELLO:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcluSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno [X]

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI [ ] NO [X]

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRImNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

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 [X]

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:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRImNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno [X]

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:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRlmNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. Ninguno [X]

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:
jRWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcIuSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
dxj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRImNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morel

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno [X]

-- 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 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".

ELLO:
RWI3jrwhMyU7ziVOCDQrgTmInbFDc9gRy5rEvVAOsPureEstF9gvtxIVvQm6EbcFDVGCwYcluSlwIJfPhUVxtww7wi6P9ZLS Im5csKYFe0wMHCeISsSXFaadhO6PPxi/ 6GRyd6AJjTuNAsXHtftyCSn7Zr6sBQwM1vppMGIQLfA5Jv4ijssr3T4nPG9yKusxZ8oVdN/4jSzrDsBSLEbeEy2h1P44CgUdfe
Ixj/qDcb YaNJI4mB9a tDYQg1T8L1epdIWGeB0f5d716HjpECZhRImNCWwmACFZpogveTDdEbdkZiiCf9KAjrTQBWFpZwrMudTtUC3Ao5epuiQ==