MORELOS
PODER EIECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/
2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/
GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

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 [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: CALVO
Apellido Materno: RIOS
Nombre (s): JUAN MANUEL

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
CARJ441028	4E4	CARJ441028HDFLSN02	2015-01-22	2012-10-01

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
SUBSECRETARIO DE SALUD	SUBSECRETARIO DE SALUD

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
SUBSECRETARIA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
SECRETARIA DE SALUD, OFICINA DEL SUBSECRETARIO DE SALUD	SECRETARIA DE SALUD, OFICINA DEL SUBSECRETARIO DE SALUD

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AJUSCO, NO. EXT. NO. 2, NO. INT. S/N	BUENAVISTA

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62130	777	3101754	302

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): JUAN.CALVO@MORELOS.GOB.MX, DRCALVORIOS@GMAIL.COM

SELLO:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 788818
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	$ 143000
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).....	$ 931818
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	$ 195000
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.....	$ 1126818
(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.).....	$ 135695
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	$ 540000
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	$ 675695

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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

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

CEDROS ESQUINA SABINOS LOTE 2 MANZANA 9, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N	LOS SABINOS
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

TEMIXCO	MORELOS	62586	777	3858711
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular

JUAN.CALVO@MORELOS.GOB.MX, DRCALVORIOS@GMAIL.COM	MEXICANA	VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1944-10-28	71	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE HOSPITALES	3409285
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 [ ]

GAYTAN	CARRILLO	ESTHELA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s) completo.

CEDROS ESQUINA SABINOS LOTE 2 MANZANA 9 NO. EXT. S/N NO. INT. S/N	GACE510429	NV2
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave

LOS SABINOS	TEMIXCO	MORELOS
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

62586	777	3858711	ACAI PARA LA FORMACIÓN Y DESARROLLO S.C.	777	3125969
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo

DIRECTORA ACADEMICA	DE LA LUZ NO. EXT. 59 NO. INT. S/N, COL.CHAPULTEPEC, CUERNAVACA MORELOS, CP. 62450
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
GAYTAN CARRILLO ESTHELA	64	CóNYUGE

SELLO:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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.

C L A V E :

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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

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

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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

IX.- INVERSIONES

Ninguno [X]

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 [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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

MORELOS PODER EJECUTIVO | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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
2	S/N CONTRATO	INSTITUTO DE CREDITO DE LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS (ICTSGEM)	$ 214522

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

$ 490334
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad: S/R

2013-08-30
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

48
Plazo a pagar en meses

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

SELLO:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno [X]

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

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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

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:

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DELVINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- ACAI PARA LA FORMACIÓN Y DESARROLLO S.C. B.- C.-	A.- CUERNAVACA, CUERNAVACA, MORELOS, mEXICO B.- C.-	A.- 1 B.- ☐ C.- ☐	A.-18 B.- C.-

FRECUENCIA ANUAL
1. 3 Ocasiones
2. 4 a 7 Ocasiones
3. 8 a 11Ocasiones
4. Mensualmente
5. Ocasionalmente
6. Otra (especificar)
   A.- 2
   B.- ☐
   B.- ☐

PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN

SI	X	Antes del Servicio Público	X
NO	☐	Durante el Servicio Público	☐
SI	☐	Antes del Servicio Público	☐
NO	☐	Durante el Servicio Público	☐
SI	☐	Antes del Servicio Público	☐
NO	☐	Durante el Servicio Público	☐

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.- 8
SOCIEDAD CIVIL
B.- ☐
C.- ☐

TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. Cuotas
2. Servicios Profesionales
3. Participación Voluntaria
4. Participación remunerada
5.Otros aportes (especificar).
   A.- 2
   B.- ☐
   C.- ☐

COMENTARIOS:
A.-;

SELLO:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==

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 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:
PWWA3yr1DNvUobo9f5KdtOeEkX2KuT7xTl7vN7nIaeszIiF2MrtM7g2KwJE//d2dlXUQ3n4HMfZRumn1pSdpDP5GTWNd6IQ68v7AUjjd2O28cx1B5tHPRZVPSvLSVZW66DxUTJq6WrXpZm8AOOba3/2qPl45/BXX 6NeUH33d4O2nOk5bA21MPcsKg9slP20d7YXVA7WGrCQ83Yn81BQRHZlidz /Nct5m4Plm
1SOgynonk0TqDL2ZU9MGRS PCMdu8UlBpS31dG3 DbepdhO4iCbwVjJG 409NVRjUBNGz/GGRfNzgtRtSIF 67Kj7suhpsYfFQBDdh0l5NgaKA0w==