



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

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

SELLO:

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

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 anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno
Apellido Materno
Nombre (s)

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 DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS"/>	<input type="text" value="DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="DIRECCIÓN GENERAL"/>	<input type="text"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="SISTEMA DE CONSERVACIÓN, AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO DE AGUA DE TEMIXCO, MORELOS."/>	<input type="text"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 189659

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:

Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
1956-09-04	60	M	777	TAMPICO, TAMAULIPAS	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	MEXICANA	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
			EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADOR PÚBLICO Y AUDITOR	2576730	
			Grado máximo de estudios/Especialidad	Número de cédula profesional	

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo.	
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)			Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa			
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 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
I.C		

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.

B	2	2	I.C	1	2	3	4	5	FORMA DE PAGO:
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	2016-12-20	AAAA-MM-DD	Fecha de Operación
No. de Serie	I.C	I.C	Placas	\$	I.C	Monto de la operación	TAMAULIPAS	Entidad Federativa	
PROPIETARIO: Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>									

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.

C L A V E:				TIPO DE OPERACIÓN:				FORMA DE PAGO											
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	1	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	2001-10-16	Terreno	I.C									
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia			Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2										
TITULAR: 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

TIPO DE INVERSIÓN:

Ninguno

- 1
- Cheques
- 2
- Ahorro
- 3
- Valores
- 4
- Bonos
- 5
- Acciones
- 6
- Otro especifique

2	I.C	2016-07-11	I.C	\$	I.C
inversión Tipo de	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución		Saldo al 31 de diciembre del año anterior

1

Moneda

PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)

Rendimiento/Utilidad: **I.C**

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

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	I.C	I.C	1916-07-01
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD

1

I.C	I.C	I.C	I.C
Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

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

I.C	2014-06-16	\$ I.C
Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses

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.- no participo en ninguna. B.- C.-	A.- no, no, no, no B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> NO 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 <table border="1" data-bbox="719 884 1420 1315"> <tr> <td data-bbox="719 884 958 1023">SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="958 884 1240 1023">Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 1023 958 1166">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="958 1023 1240 1166">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="719 1166 958 1315">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="958 1166 1240 1315">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <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.- NO <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"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>								
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>								
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>								



COMENTARIOS:

A.-NO TENGO PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORÍAS. TAMPOCO TENGO PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE LA CONYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTROPICAS Y/O CONSULTORÍAS. DE IGUAL MANERA NO TENGO CONFLICTO DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DE MI CONYUGE, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. ;

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 --

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