

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

EJERCICIO: **2015**

CUERNAVACA Mor., a 11 de SEPTIEMBRE del 20 15.

c. ALFREDO JAVIER ARIAS CASAS
SECRETARIO TECNICO

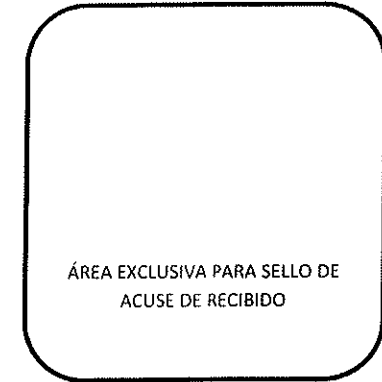
Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su Declaración de Modificación Anual de Intereses y de Situación Patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servicios Públicos.

Por acuerdo de esta Dependencia acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en la misma.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y 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

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 ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACIÓN

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ARIAS

Apellido Materno: CASAS

Nombre (s): ALFREDO JAVIER

I.C. Registro Federal de Contribuyentes **I.C.** Homoclave **I.C.** CURP Clave Única de Registro de Población 11/09/15 Fecha de la declaración anterior 01/09/15 Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIO TECNICO
 Cargo que desempeña actualmente

TITULAR DE LA UNIDAD GENERAL DE ADMON.
 Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA TECNICA.
 Área de adscripción actual

UNIDAD GENERAL DE ADMINISTRACION
 Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACION
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

LAUREL 3
 Domicilio oficial (callo y número exterior o interior o piso)

CLUB DE GOLF
 Colonia

CUERNAVACA
 Delegación o Municipio

MORELOS
 Entidad Federativa

162030
 Código Postal

777
 Lada

3103835
 Teléfono oficial

3103835
 Extensión

javier.arias@esaf.morelos.gob.mx
 Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

[Firma manuscrita]
 Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.	\$	_____58236_____
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento..... Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	_____1000_____
c) Otros ingresos anuales..... Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	\$	_____I.C._____
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....	\$	_____I.C._____
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes..... Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).	\$	_____I.C._____
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES..... (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	\$	_____I.C._____

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._____

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado I.C. Soltero I.C.

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

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento Edad Sexo M / F (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A): Ninguno I.C.

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

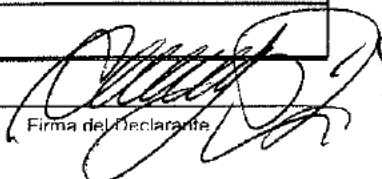
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

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
<input type="text" value="I.C."/>		


Firma del Declarante

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o conviviente(1) via dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito

1

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
	I	III	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	05/02/13
No. de Serie			I.C.	I.C.			

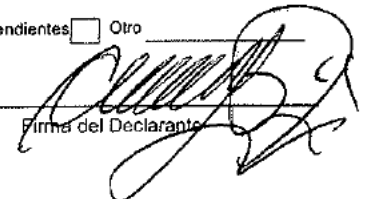
PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

2

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
No. de Serie							

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Firma del Declarante



XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

1
 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
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique:

\$ Importe total del crédito

2
 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
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique:

\$ Importe total del crédito

3
 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
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique:

\$ Importe total del crédito

4
 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
 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique:

\$ Importe total del crédito


 Firma del Declarante

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES

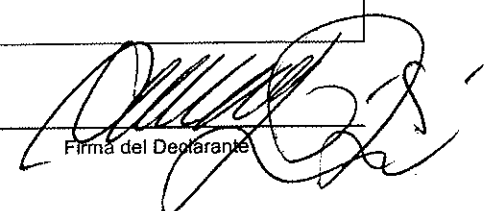
Ninguno

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 País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)															
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-																
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-																
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-																
FRECUENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE														
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="789 922 938 976">Sí <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="938 922 1240 976">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="789 976 938 1029">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="938 976 1240 1029">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="789 1029 938 1083">Sí <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="938 1029 1240 1083">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="789 1083 938 1138">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="938 1083 1240 1138">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1240 881 1464 959">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1464 881 1676 976">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1240 959 1464 1029">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1464 976 1676 1070">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1240 1029 1464 1083">3. Fundación</td> <td data-bbox="1464 1070 1676 1138">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1240 1083 1464 1138">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1464 1138 1676 1203">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table>		1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar)
Sí <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																			
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																			
Sí <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																			
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																			
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																			
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																			
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																			
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																			
A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="789 1162 938 1216">Sí <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="938 1162 1240 1216">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="789 1216 938 1269">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="938 1216 1240 1269">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>												
Sí <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																			
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																				

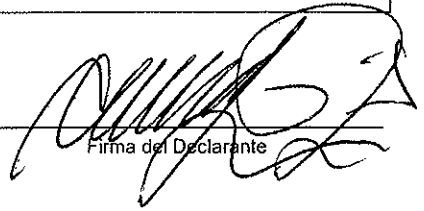

Firma del Declarante

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

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 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO. ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)																	
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>	A.-																		
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>	B.-																		
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>	C.-																		
FRECUENCIA ANUAL		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE																
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="810 805 949 927">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="949 805 1257 927">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="810 927 949 1049">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="949 927 1257 1049">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="810 1049 949 1170">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="949 1049 1257 1170">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="810 1170 949 1292">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="949 1170 1257 1292">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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"/>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1257 773 1459 927">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1459 773 1672 927">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1257 927 1459 1049">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1459 927 1672 1049">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1257 1049 1459 1097">3. Fundación</td> <td data-bbox="1459 1049 1672 1097">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1257 1097 1459 1170">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1459 1097 1672 1170">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>		1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros aportes (especificar) A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <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"/>																					
Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>																					
No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>																					
1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores																					
2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria																					
3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa																					
4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)																					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																						


Firma del Declarante

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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	UBICACIÓN (Ciudad, Población, Entidad Federativa y País)	NATURALEZA DEL VINCULO			ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)
		1. Socio	2. Colaborador	3. Otro (Especificar)	
A.-	A.-	A.-	<input type="checkbox"/>		A.-
B.-	B.-	B.-	<input type="checkbox"/>		B.-
C.-	C.-	C.-	<input type="checkbox"/>		C.-
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE
1. 3 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público	5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores	1. Cuotas
2. 4 a 7 Ocasiones	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado	6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria	2. Servicios Profesionales
3. 8 a 11 Ocasiones	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>	3. Fundación	7. Iglesia o Entidad Religiosa	3. Participación Voluntaria
4. Mensualmente	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	4. Asociación Gremial	8. Otra (especificar)	4. Participación remunerada
5. Ocasionalmente	Si <input type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/>			5. Otros aportes (especificar)
6. Otra (especificar)	No <input type="checkbox"/>	Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>
A.- <input type="checkbox"/>			A.- <input type="checkbox"/>	B.- <input type="checkbox"/>	C.- <input type="checkbox"/>
B.- <input type="checkbox"/>					
C.- <input type="checkbox"/>					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					


 Firma del Declarante



XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

Large empty rectangular box with horizontal lines for writing observations or clarifications.

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.

Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley 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 elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 11 de SEPTIEMBRE del 20 15

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".

Handwritten signature of the declarant over a horizontal line.

Firma del Declarante