



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

gSMRHWQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZJeXdy8I05fnyl/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfPmpIs7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzl6KLEEgdqOSkkQxNKC0z
jnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHf4AYiy2jlyr5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPV0J1KxGx3selFfy5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcNDOy
v7S44I/28TiIT437d7Tcplll/D9KfGAt T4hJgA9/w==

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 [] 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 CONTRERAS
Apellido Materno RAMIREZ
Nombre (s) JORGE

I.C I.C I.C 2016-01-28 2014-02-03
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>COORDINADOR B</u> | <u>COORDINADOR B</u> |
| Cargo que desempeña actualmente | Cargo que manifestó en su última declaración |
| <u>UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA</u> | <u>UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA</u> |
| Área de adscripción actual | Área de Adscripción que manifestó en su última declaración |
| <u>INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , IMIPE</u> | <u>INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , IMIPE</u> |
| Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza | Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración |

RUFINO TAMAYO, NO. EXT. 13, NO. INT. S/N POBLADO ACAPATZINGO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 62440 777 3622530 190
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

JORGE.CONTRERAS@IMIPE.ORG.MX, S/C
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 213436

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:

| | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | |
| Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso) | | | Colonia | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 777 | <input type="text"/> |
| Delegación o municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Lada | Teléfono Particular |
| <input type="text"/> | MEXICANA | <input type="text"/> | ÁLVARO OBREGÓN, DISTRITO FEDERAL | <input type="text"/> |
| Correo (s) electrónico (s) personal (es) | | Nacionalidad | Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | EDUCACIÓN SUPERIOR, DERECHO | S/C | |
| 1969-05-06 | 47 | M | | |
| AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Número de cédula profesional | |

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

| | | |
|--|------------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) completo. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) | Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Colonia | Delegación o Municipio | Entidad Federativa |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Código Postal | Lada | Teléfono Particular |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Código Postal | Lugar de trabajo | Lada |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Cargo y /o Actividad que desempeña | Domicilio de lugar de trabajo | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

¿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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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: **FORMA DE PAGO:**

C Compra V Venta H Herencia 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

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.

Ninguno

FORMA DE PAGO:

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

I Contado II Crédito

-- 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:

gSMRHwQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZJeXdy8I05fnyI/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfpmpIs7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzI6KLEEdgdqOSkkQxNKC0zjnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHF4AYiy2jly r5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPVOJ1KxGx3selFFY5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcNDOyv7S44I/28TII1437d7TcplI/D9KfGAt T4hJgA9/w==

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

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

inversión Tipo de
 Número de cuenta
 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD
 Institución
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

1

Moneda

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

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 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:

 \$

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 Dependiente Ambos 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

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 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.

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

SELLO:

gSMRHWQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZJeXdy8I05fnyl/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfPmpls7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzI6KLEEdqOSkkQxNKC0zjnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHf4AYiy2jly
r5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPVOJ1KxGx3selFFY5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcNDOyv7S44I/28TII437d7TcplII/D9KfGAt T4hJgA9/w==

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:

gSMRHWQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZJeXdy8I05fnyl/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfPmpls7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzI6KLEEgdqOSkkQxNKC0zjnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHf4AYiy2jly
r5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPVOJ1KxGx3selFFy5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcNDOyv7S44I/28TII437d7TcplI/D9KfGAt T4hJgA9/w==

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.

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

SELLO:

gSMRHwQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZJeXdy8I05fnyl/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfPmpls7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzI6KLEEdqOSkkQxNKC0zjnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHf4AYiy2jly
r5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPv0J1KxGx3selFFy5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcNDoyv7S44I/28TiiT437d7TcplI/D9KfGAt T4hJgA9/w==

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 --

SELLO:

gSMRHwQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZJeXdy8I05fnyl/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfPmpls7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzI6KLEEdqOSkkQxNKC0zjnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHf4AYiy2jly
r5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPVOJ1KxGx3selFFy5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcNDOyv7S44I/28TII437d7TcplI/D9KfGAt T4hJgA9/w==

Ninguno **LC**

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

-- 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 23 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”.

SELLO:

gSMRHwQ0mSS6lafhNwS1eUJntReAzBNAn4pZeXdy8I05fnyl/Rhbh/sCsBzcalSf7UpEV3NQL5uGh2uXmyJodSgqZfoqDRPj1PRzfpmp1s7CGUTkw7Zceg7MTGzGBVNCzI6KLEEGdqOSkkQxNKC0zjnLQHISiqJJJOJw8ei8wTmv/hYVgoK 5UL7GxCrYwyIWJD5b7ViqSHOp7LwWr9r89vb BHF4AYiy2jly
r5dRNWD/2qfUwuB8Rb7zrKPVOJ1KxGx3selFFY5s9Ta3siF1WypLMOG6OypQA9g qcND0yv7S44I/28TII437d7TcplII/D9KfGAt T4hJgA9/w==