



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

qklusZoSA7K6OpsegcDTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfUQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfq DLQOghf0jHH2d1jT51p1IYQ1zRsa STElceUyM63I1aYrK14Ku
W EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfaryjbfHocks1xXx VKA7BI3ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0htZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOvDhCYW8Ixp
IMeblvnoC4NDnC8wFk2r/3ptWLbpXI3OJXahrnWXIQ==

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)

<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2016-01-28"/>	<input type="text" value="2014-06-09"/>
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="COMISIONADA"/>	<input type="text" value="COMISIONADA"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="PLENO DEL CONSEJO"/>	<input type="text" value="PLENO DEL CONSEJO"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , IMIPE"/>	<input type="text" value="INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA , IMIPE"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="RUFINO TAMAYO, NO. EXT. 13, NO. INT. S/N"/>	<input type="text" value="POBLADO ACAPATZINGO"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="CUERNAVACA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62440"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="3622530"/>	<input type="text" value="100"/>
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.....

\$ 1121383

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" value="I.C"/>			<input type="text" value="I.C"/>		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	777	<input type="text" value="I.C"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text" value="I.C"/>	MEXICANA		COYOACÁN, DISTRITO FEDERAL		
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
1982-02-28	34	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, PSICOLOGIA	8190275	
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

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

¿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"/>		

SELLO:

qklusZoSA7K6OpsegcDTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfuQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfq DLQOghf0JHh2d1jT51p1IYQ1zRsa STElceUyM631aYrK14KuW EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfaryjbfHocks1xXx VKA7BI3ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0h tZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOvDhCYW8lXpnIMeblvnoC4NDnDc8wFk2r/3ptWLBpXI3OJXahrnWXIQ==

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

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.

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito

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

B 3 3 I.C

Alta ó Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo

1 baja operación pago

No. de Serie Placas Modelo Clave Vehicular No. de Motor Fecha de Operación

\$ I.C 2016-06-15

Monto de la operación Entidad Federativa MORELOS

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

SELLO:

qklusZoSA7K6OpsegcdTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfUQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfQ DLQOghf0jHH2d1jT51p1IYQ1zRsa STElceUyM631aYrK14KuW EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfaryjbfHocks1xxX VKA7B13ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0h tZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOVdhCYW8lXpnIMeblvnoC4NDnDc8wFk2r/3ptWLBpXl3OJXahrnWXIQ==

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:								FORMA DE PAGO						
1 Casa habitación	2 Departamento	3 Terreno	4 Local industrial/comercial	5 Rancho	6 Granja	7 Bodega	8 Otro especifique	TIPO DE OPERACIÓN:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C Compra	<input type="checkbox"/> V Venta	<input type="checkbox"/> D Donación	<input type="checkbox"/> H Herencia o Legado	<input type="checkbox"/> O Otro especifique	<input type="checkbox"/> I Contado	<input type="checkbox"/> II Crédito
2	A	1	2	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	I.C	2017-01-27	Terreno	I.C				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	Superficie M2			
1	A	1	2	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					
2	I.C			I.C	I.C	I.C	2016-08-15	Terreno	I.C				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	Superficie M2			

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:
 \$
 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:

qklusZoSA7K6OpsegcDTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfuQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfq DLQOghf0jHH2d1jT51p1YQ1zRsa STElceUyM631aYrK14KuW EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfaryjbfHocks1xXx VKA7BI3ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0h tZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOvDhCYW8lXpnIMeblvnoC4NDnC8wFk2r/3ptWLBpXl3OJXahrnWXIQ==

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:

qklusZoSA7K6OpsegcDTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfuQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfq DLQOghf0jHH2d1jT51p1YQ1zRsa STElceUyM631aYrK14KuW EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfaryjbfHocks1xXx VKA7BI3ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0h tZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOvDhCYW8lXpnIMeblvnoC4NDnC8wFk2r/3ptWLBpXl3OJXahrnWXIQ==

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:

qklusZoS7K6OpsegcDTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfUQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfQ DLQOghf0jHH2d1jT51p1YQ1zRsa STElceUyM631aYrK14KuW EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfaryjbfHocks1xXx VKA7BI3ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0h tZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOvDhCYW8lXpnIMeblvnoC4NDnDn8wFk2r/3ptWLBpXl3OJXahrnWXIQ==

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 31 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:

qklusZoSA7K6OpsegcDTqt/BnsT4R2v39p1dOZqwfuQ iKZjcQ2ODUbsliC8Xfn5L5vevrKPNEKeFH4wqYDrp76hwOmMNdNqkfq DLQOghf0jHH2d1jT51p1IYQ1zRsa STElceUyM631aYrK14KuW EnScwL8fYtWFb3qJGG5PgTvfarjybfHocks1xXx VKA7B13ZUdxj5AsXPh1JGz9xJyHKxui5gEqd0h tZP4uC4aTMOBrcN5/WYx 42g2abBXJsCarDOKg4MsF rS4PZ2wmpksejvZOvDhCYW8lXpnIMeblvnoC4NDnC8wFk2r/3ptWLBpXl3OJXahrnWXIQ==