



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FStP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJvL9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGq
Rcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLniy9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRIdJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwraT0gM1wx9D58b4tebxl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sETHVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7
P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLa6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==

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 MORENO
Apellido Materno MUÑOZ
Nombre (s) RUBEN

I.C I.C I.C 2016-01-29 2015-02-16
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 A</u>	<u>COORDINADOR A</u>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<u>COORDINACIÓN DE EVALUACIÓN SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA</u>	<u>COORDINACIÓN DE EVALUACIÓN SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA</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 150
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

RUBEN.MORENO@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

SELLO:

YynfFleXhLeP8RCOABsgXsJrtydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJVL9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLniy9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRldJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra T0gm1wx9D58b4tebXl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLA6slxEl1 izhsdD8K3l8nQ==

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, CONTADOR PUBLICO	<input type="text"/>	
1964-02-12	52	M	3740786	
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"/>
<input type="text"/>	Lugar de trabajo	Lada
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cargo y /o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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: 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.

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito

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

B	2	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2016-08-15
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	DISTRITO FEDERAL			Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

A	1	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2016-02-05
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	DISTRITO FEDERAL			Entidad Federativa

SELLO:

YynfFleXhLeP8RRCAB5gX5JydyQ57HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592KCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRz020H9AJLeyZmigdtonRf6XhSipGqRcf6n84asM3CjdB8Wp8iLn9nImUE umogzv66h6CAADSQYkRiJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra T0gM1wx9D58b4tebXl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLa6slxE11 izhsdD8K3l8nQ==

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge


ESAF Morelos

Dependientes Otro

Comisión Superior de Contraloría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

SELLO:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJvL9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLniy9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRldJuhWvwNdDDEXNr5OE8wHwra
T0gM1wx9D58b4tebxI GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLa6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==

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

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

2	B	2	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						2016-09-10	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 Cónyuge Dependiente Ambos Otro

3	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	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	2016-09-30	Terreno	I.C
						Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2	

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	2016-09-30	Terreno	I.C
						Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Superficie M2	

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

Ninguno

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

1	I.C	2015-08-31	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 <input checked="" type="checkbox"/> Extranjera <input type="checkbox"/> (peso, dólar, euro, etc.)			I.C
		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

Importe total del crédito

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

Importe total del crédito

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:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJvL9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLniy9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRldJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra T0gM1wx9D58b4tebXl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLa6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==

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:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJvL9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLnij9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRldJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra T0gM1wx9D58b4tebXl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLA6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==

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 --

SELLO:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJvL9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLniy9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRldJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra T0gM1wx9D58b4tebxI GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLa6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==

**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:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrydyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp FSIP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGrQoJRzdZO1f9AJvL9y2Mq1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLnij9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRIdJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra
T0gM1wx9D58b4tebXl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLA6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==

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 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:

YynfFleXhLeP8RCOABsgxXsJrjdyQS7HrWra KzWBNC3yw8ob7/3V9LAp F5IP4xiPmBtlcFCwNE /Y CIRx7592RCAHQKEZp2KeU58bw0sHrDOGqoJRzdZO1f9AJVl9y2Mqu1ohRr6XrXnSipGqRcf6n84asrMsCj/drB8Pwp8iLniy9rlm bE umogzv66h6CAADSQYkRldJuhWwvNdDDEXNr5OE8wHwra T0gM1wx9D58b4tebXl GgxG7Kbj0pNsNTBcv/sEThVJU6ldnUfHd45bwGp4VbPUXUGdEo7P54XQXZ4MPDoYAsRY4HLa6slxEI1 izhsdD8K3l8nQ==