

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 2016

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 Tlayacapan

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Rivera
 Apellido Materno: Pedraza
 Nombre (s): Cándido

IC	IC	IC	
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	
<u>1.611116</u>	<u>1.011116</u>	<u>1.611116</u>	<u>1.011116</u>
		D D M M A A Fecha de la declaración anterior	D D M M A A Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Director de Desarrollo Económico</u>		<u>Director de Desarrollo Económico</u>	
Cargo que desempeña actualmente		Cargo que manifestó en su última declaración	
<u>Presidencia Municipal</u>		<u>Presidencia Municipal</u>	
Área de adscripción actual		Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	
<u>Ayuntamiento de Tlayacapan</u>		<u>Ayuntamiento de Tlayacapan</u>	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	
<u>Plaza de la Constitución 3/n</u>		<u>Centro</u>	
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
<u>Tlayacapan</u>	<u>Morelos</u>	<u>062540735</u>	<u>03576727</u>
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada
<u>tlayacapanva2016@gmail.com</u>		<u>deseconomicotlayacapan@hotmail.com</u>	
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)		Teléfono oficial	
		Extensión	


Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	000024259
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.....	\$	000000000
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.		
c) Otros ingresos anuales.....	\$	IC
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).....	\$	IC
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	\$	IC
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	\$	IC
(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.)	\$	IC
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	IC
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	\$	IC

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	\$	IC
b).-Robo	\$	IC
c).-Siniestro.....	\$	IC
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones).....	\$	IC
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$	IC

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

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

Del convivio o concubinato, no dependientes

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

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
IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC	DDMM/AA
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro _____			

2

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC	DDMM/AA
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro _____			

[Firma]
Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

1 1 IC 220113 IC \$ IC
 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda peso Rendimiento/Utilidad: \$ IC
 (peso, dolar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____

2 — IC — — — — IC \$ IC
 Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda — Rendimiento/Utilidad: \$ IC
 (peso, dolar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente 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.

1 — IC IC — — — —
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones
IC IC IC
 Ubicación Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación
 \$ IC \$ IC — Rendimiento/Utilidad: \$ IC
 Valor inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dolar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____

2 — IC IC — — — —
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones
IC IC IC
 Ubicación Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación
 \$ IC \$ IC — Rendimiento/Utilidad: \$ IC
 Valor inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dolar, euro, etc.)
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, Especifique: _____


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 **IC** **IC** **IC**
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 **IC**
D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

2 **IC** **IC** **IC**
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 **IC**
D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

3 **IC** **IC** **IC**
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 **IC**
D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

4 **IC** **IC** **IC**
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 **IC**
D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro. Especifique: _____

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 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"/>	A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <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"/>					B.- <input type="checkbox"/>
B.- <input type="checkbox"/>					C.- <input type="checkbox"/>
C.- <input type="checkbox"/>					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES					


Firma del Declarante

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA Ninguno IC

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:

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.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	A.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	A.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	A.- <input checked="" type="checkbox"/> IC																										
B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC																										
C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC																										
FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURIDICA																										
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"/> IC B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="880 858 1013 906">Si <input checked="" type="checkbox"/> IC</td> <td data-bbox="1013 858 1300 906">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1190 858 1300 906"><input checked="" type="checkbox"/> IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 906 1013 954">No <input checked="" type="checkbox"/> IC</td> <td data-bbox="1013 906 1300 954">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1190 906 1300 954"><input checked="" type="checkbox"/> IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 978 1013 1026">Si <input checked="" type="checkbox"/> IC</td> <td data-bbox="1013 978 1300 1026">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1190 978 1300 1026"><input checked="" type="checkbox"/> IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 1026 1013 1074">No <input checked="" type="checkbox"/> IC</td> <td data-bbox="1013 1026 1300 1074">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1190 1026 1300 1074"><input checked="" type="checkbox"/> IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 1098 1013 1145">Si <input checked="" type="checkbox"/> IC</td> <td data-bbox="1013 1098 1300 1145">Antes del Servicio Público</td> <td data-bbox="1190 1098 1300 1145"><input checked="" type="checkbox"/> IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="880 1145 1013 1193">No <input checked="" type="checkbox"/> IC</td> <td data-bbox="1013 1145 1300 1193">Durante el Servicio Público</td> <td data-bbox="1190 1145 1300 1193"><input checked="" type="checkbox"/> IC</td> </tr> </table>		Si <input checked="" type="checkbox"/> IC	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC	No <input checked="" type="checkbox"/> IC	Durante el Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC	Si <input checked="" type="checkbox"/> IC	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC	No <input checked="" type="checkbox"/> IC	Durante el Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC	Si <input checked="" type="checkbox"/> IC	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC	No <input checked="" type="checkbox"/> IC	Durante el Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1344 818 1521 866">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1521 818 1720 866">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1344 866 1521 914">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1521 866 1720 914">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1344 914 1521 962">3. Fundación</td> <td data-bbox="1521 914 1720 962">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1344 962 1521 1010">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1521 962 1720 1010">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">A.- <input checked="" type="checkbox"/> IC B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC</p>	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)
Si <input checked="" type="checkbox"/> IC	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC																											
No <input checked="" type="checkbox"/> IC	Durante el Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC																											
Si <input checked="" type="checkbox"/> IC	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC																											
No <input checked="" type="checkbox"/> IC	Durante el Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC																											
Si <input checked="" type="checkbox"/> IC	Antes del Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC																											
No <input checked="" type="checkbox"/> IC	Durante el Servicio Público	<input checked="" type="checkbox"/> IC																											
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)																												
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"/> IC B.- <input checked="" type="checkbox"/> IC C.- <input checked="" type="checkbox"/> IC																													
OBSERVACIONES O ACLARACIONES																													
<input checked="" type="checkbox"/> IC																													


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="887 831 1019 906">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1019 831 1311 906">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 906 1019 965">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1019 906 1311 965">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 965 1019 1040">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1019 965 1311 1040">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1040 1019 1099">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1019 1040 1311 1099">Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1099 1019 1174">Si <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1019 1099 1311 1174">Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1174 1019 1233">No <input type="checkbox"/></td> <td data-bbox="1019 1174 1311 1233">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"/>	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="1333 799 1521 874">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1521 799 1725 874">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1333 874 1521 949">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1521 874 1725 949">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1333 949 1521 1008">3. Fundación</td> <td data-bbox="1521 949 1725 1008">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1333 1008 1521 1083">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1521 1008 1725 1083">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">A.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/></p>		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"/>																									
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 1. Socio 2. Colaborador 3. Otro (Especificar)			ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)																					
A.- IC	A.- IC	A.- IC		A.- IC																						
B.- IC	B.- IC	B.- IC		B.- IC																						
C.- IC	C.- IC	C.- IC		C.- IC																						
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.- IC B.- IC C.- IC		<table border="1"> <tr> <td data-bbox="887 817 1013 876">Si IC</td> <td data-bbox="1019 817 1300 876">Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 876 1013 935">No IC</td> <td data-bbox="1019 876 1300 935">Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 935 1013 994">Si IC</td> <td data-bbox="1019 935 1300 994">Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 994 1013 1053">No IC</td> <td data-bbox="1019 994 1300 1053">Durante el Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1053 1013 1112">Si IC</td> <td data-bbox="1019 1053 1300 1112">Antes del Servicio Público IC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="887 1112 1013 1171">No IC</td> <td data-bbox="1019 1112 1300 1171">Durante el Servicio Público IC</td> </tr> </table>		Si IC	Antes del Servicio Público IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	Si IC	Antes del Servicio Público IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	Si IC	Antes del Servicio Público IC	No IC	Durante el Servicio Público IC	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1351 785 1521 844">1. Instituciones de Derecho Público</td> <td data-bbox="1528 785 1720 844">5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1351 844 1521 903">2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td data-bbox="1528 844 1720 903">6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1351 903 1521 962">3. Fundación</td> <td data-bbox="1528 903 1720 962">7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1351 962 1521 1021">4. Asociación Gremial</td> <td data-bbox="1528 962 1720 1021">8. Otra (especificar)</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">A.- IC B.- IC C.- IC</p>		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.- IC B.- IC C.- IC
Si IC	Antes del Servicio Público IC																									
No IC	Durante el Servicio Público IC																									
Si IC	Antes del Servicio Público IC																									
No IC	Durante el Servicio Público IC																									
Si IC	Antes del Servicio Público IC																									
No IC	Durante el Servicio Público IC																									
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 <div style="background-color: #cccccc; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">IC</div>																										


Firma del Declarante

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

De este apartado se testará la información relativa a la aclaración o ampliación de información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio; y sobre aquel/aquellos reportes de obras de construcción, ampliación y/o remodelación de un inmueble, especificando tipo de obra, superficie, fecha de terminación, erogación realizada al 31 de diciembre del año anterior.

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:

Tlayacapan, Morelos a 23 de Enero del 20 17

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".



Firma del Declarante