

**C. BUSTOS ROMERO SUSANA  
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 30 de Enero del 2017 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL del ejercicio 2016** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fracción **XI**, **75** y **77** fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

<b>CURP</b>	BURS620710MMSSMS01
<b>Nombre</b>	BUSTOS ROMERO SUSANA
<b>Tipo Presentación</b>	Internet
<b>Fecha Presentación</b>	2017-01-30
<b>Hora Presentación</b>	15:43:16
<b>Numero Declaración</b>	15070



Sello:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVAlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EArUkFChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5bIGroUcfHXm8S8lkJ8zy  
pRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZYFIU/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KrfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukb  
cEIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGSg/Gew==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviarán de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:18295



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVAHlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EArUkFChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5blGroUcfHXm8S8lkJ8zy  
pRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZYFIOU/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KrfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukb  
cEIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGsg/Gew==

# 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="2016-01-29"/>	<input type="text" value="2016-01-01"/>
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="REGIDORA DE EDUCACIÓN"/>	<input type="text" value="REGIDORA DE EDUCACIÓN"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="REGIDURÍA"/>	<input type="text"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="AYUNTAMIENTO DE EMILIANO ZAPATA"/>	<input type="text"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="PLAZA 10 DE ABRIL, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N"/>	<input type="text" value="CENTRO"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="EMILIANO ZAPATA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62760"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="1011173"/>	<input type="text" value="S/E"/>
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.....

\$ 720000

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"/>	EMILIANO ZAPATA, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR	S/C	
1962-07-10	54	F	Número de cédula profesional	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)		

**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  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:**  
 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	2	3	4	5	I	II
Compra	Venta	Donación	Herencia o Legado	Otro especifique	Contado	Crédito
I.C	I.C	I.C	I.C	I.C	2017-07-13	
Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación			
\$	Monto de la operación	MORELOS Entidad Federativa				

A	1	1	I.C
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo
No. de Serie	Placas		

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

A	1	1	I.C
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo
No. de Serie	Placas		

I.C	I.C	I.C	I.C	2006-01-10		
Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	AAAA-MM-DD Fecha de Operación			
\$	Monto de la operación	MORELOS Entidad Federativa				

**PROPIETARIO:**    Declarante     Cónyuge

Dependientes     Otro

SELLO:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVaHlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EAruKfChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5bIGroUcfHXm8S8lkJ8zypRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZ  
YFI0U/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukbEIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGGg/Gew==

**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

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	
1				I.C	I.C	2010-07-08	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

1	A	3	3	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	
				I.C	I.C	1997-02-21	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

1	A	4	3	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	
				I.C	I.C	2007-12-12	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

								I.C
							Construcción	Superficie M2



### IX.- INVERSIONES

Ninguno

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

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

### 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:

**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:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVAHlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EAUkFCChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5bIGroUcIHxm8S8lkJ8zypRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZ  
YFIOU/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KrfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukbceIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGGsg/Gew==

**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:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVaHlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EAruKfChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5bIGroUcfHXm8S8lkJ8zypRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZ  
YFIOU/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KrfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukbceIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGGg/Gew==

**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 --

**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:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVaHlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EAruKfChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5bIGroUcfHXm8S8lkJ8zypRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZ YFIOU/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KrfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukbceIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGGg/Gew==

### 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 30 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:

tpy3WIOyG9PjACiEbuXAVCVAHlq9f3DaFMSr8L9D9p418pZYszoSNk9l/kyJrNcYHZyzkVTmQtyoWh8EAUkFCChahVPSwCtiluy2wEqQHKDUo55bQwTQJY8 bTnivKLJp5bIGroUcfHXm8S8lkJ8zypRtSgfSLAYvUK8/ BCW5LeFEz8K8bFDpwOYr0rTqor65fU69Z/w1QdaRdNpb jZsXPTRkxg4Hk2bWNAZ  
YFIOU/PAAJ rBCQD7XH67SzKuzZh 9X B8pLs/d3KrfEmjukJQILndbyHuW84ZhsRBQukbceIAIERovu Z6ITf7km3ueZgsa9KxPaodMGGGsg/Gew==