MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjlHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs
Fl08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1lLJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx
/UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

ESAF Morelos

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA [X] **C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF** [ ] EJERCICIO 2015

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 patrimonial y de intereses.

Poder: Ejecutivo [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ]

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: MILLA
Apellido Materno: VEGA
Nombre (s): ANGELICA

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
			2015-01-30	2012-10-01

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTORA DE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECTORA DE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
DIRECCIÓN DE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECCIÓN DE DIVISIÓN ADMINISTRATIVA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE , HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE	HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE , HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AVENIDA DE LA SALUD, NO. EXT. NO. 1, NO. INT. S/N	BENITO JUÁREZ

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
EMILIANO ZAPATA	MORELOS	62765	777	3621170	1030

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): AM.VEGA@HNM.ORG.MX, AM.VEGA@HNM.ORG.MX

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb8QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJibhs Fl08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFiIPfo0c4OTUlVg==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 732420
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	
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).....	
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	$ 0
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.....	
(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.).....	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	$ 0
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones	$ 0
b).-Robo	$ 0
c).-Siniestro.....	$ 0
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....	$ 0
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	$ 0

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2lC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: [ ] Soltero: [X]

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

Delegación o municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal

777
Lada

Teléfono Particular

AM.VEGA@HNM.ORG.MX,
AM.VEGA@HNM.ORG.MX
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA, MORELOS
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

AAAA-MM-DD
Fecha de Nacimiento

Edad

F
Sexo
(M o F)

EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADURIA
Grado máximo de estudios/Especialidad

1587958
Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno [X]

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

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [ ] SI [X] 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

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs FI08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VI.-BIENES MUEBLES

Ninguno [X]

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA -- -- NO APLICA --

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA --	-- NO APLICA -- -- NO APLICA --

VII.- VEHICULOS

Ninguno [X]

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.

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

FORMA DE PAGO:
I Contado II Crédito

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

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwIKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgT!wjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs FI08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFIIPfo0c4OTUIVg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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

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

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs FI08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

MORELOS Poder Ejecutivo | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

IX.- INVERSIONES

Ninguno ☐

TIPO DE INVERSION: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

1

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta: | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: | Institución: | Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad: $ 0

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

2

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta: | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: | Institución: | Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad: $ 0

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

3

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta: | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: | Institución: | Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad: $ 0

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

4

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta: | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD: | Institución: | Saldo al 31 de diciembre del año anterior: $

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO MEXICANO

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad: $ 0

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

SELLO: Lw93Y x3ljm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjlHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2lC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1lLJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWjVtzFilPfo0c4OTUlVg==

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

5

Moneda: PESO MEXICANO (peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad/Pérdida $: 0

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD | Institución | Saldo al 31 de diciembre del año anterior $

6

Moneda: PESO MEXICANO (peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad/Pérdida $: 0

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD | Institución | Saldo al 31 de diciembre del año anterior $: 20500

7

Moneda: PESO MEXICANO (peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [X] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad/Pérdida $: 0

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [X] Ambos [ ] Otro. Especifique:

Tipo de inversión: 2 | Número de cuenta | Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD | Institución | Saldo al 31 de diciembre del año anterior $

8

Moneda: PESO MEXICANO (peso, dólar, euro, etc.)

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana [ ] Extranjera [ ]

Rendimiento/Utilidad/Pérdida $: 0

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifique:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno [X] Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs FI08MzSuAwp2lC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

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

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3IyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwIKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFiIPfo0c4OTUlVg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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
4			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad | 2000-01-02 (AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo) | 0 (Plazo a pagar en meses)

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
4			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad | 2014-02-27 (AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo) | 0 (Plazo a pagar en meses)

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
4			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad | 2012-08-01 (AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo) | 0 (Plazo a pagar en meses)

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1			$

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el

$ Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad | 2013-04-29 (AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo) | (Plazo a pagar en meses)

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

5			$

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFiIPfo0c4OTUIVg==

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

Importe total del crédito

2014-04-26
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro. Especifíque:

SELLO: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2lC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUIVg==

XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno [X]

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI [ ] NO [X]

1. **PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES,SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS YIO 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: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwIKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs FI08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUIVg==

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 [X]

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: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwIKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2lC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1lLJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Ninguno [X]

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: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwlKGjoVK1sDjlHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2lC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1lLJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWjjVtzFilPfo0o4OTUlVg==

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. Ninguno [X]

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: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaao6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwIKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs Fl08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno ☐

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 29 de Enero del 2016

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: Lw93Y x3ijm5BXxragRz0S6zaac6kxQm4GAnGYQQ4UE3iyZQBLdWKoz4dD1Bqz/KyKxb6QWcgDYNNJwIKGjoVK1sDjIHG8NoQkSHg9U/0nxMmGvOgTlwjO0f0UggU7FBRvMBrR4MpW0t1OWJlbhs FI08MzSuAwp2IC/Mo ewup5Ltrqm59WhcDmsZX3U0M BYuL4V6ab67CbOix1aqg5G1ILJi gcAc9VrYSDYGLpDWhPm 4RqKaeOfoqhGE/mKv9rMxnXSOaJxgN56jtqrw3Xx /UNCtLjaBWuHgMqXTgV0n5th18mQrv5/NksqTbqGWijVtzFilPfo0c4OTUlVg==