MORELOS | Secretaría de la Contraloría

C. MARTINEZ CARDONA LETICIA CORINA
PRESENTE

Se hace constar que con fecha 27 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL** en cumplimiento a lo provisto en los artículos **27** fraccion **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.

CURP	MACL640905MDFRRT08
Nombre	MARTINEZ CARDONA LETICIA CORINA
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-27
Hora Presentación	15:45:58
Numero Declaración	1511

Sello: O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDI4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkcIX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JlZjyBScoze1A4iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

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 articulos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y articulo 6 de la Norma para la Incorporacion de la Firma Electronica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaran de forma electronica, 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 autoríza, 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:3411

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE
COORDINACIÓN DE ÁREA DE SERVICIOS JURÍDICOS
RECIBIDO
08 FEB 2016
HORA: 13:10
FIRMA:

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE
COORDINACIÓN DE ÁREA DE SERVICIOS JURÍDICOS
RECIBIDO
08 FEB 2016
HORA: 13:10 hrs
FIRMA:

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUl tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx
5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrItZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JlZjyBScoze1A4iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwd
WMZ2sRCItnGi 7IY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSlAw==

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: MARTINEZ
Apellido Materno: CARDONA
Nombre (s): LETICIA CORINA

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
I.C	I.C	I.C	2015-01-28	2014-12-16

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTORA DE UNIDAD DE ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN	EL MISMO

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

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

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
EMILIANO ZAPATA	MORELOS	62765	777	3621170	2380 Y 2310

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): DIRECCION.ENSENANZA@HNM.ORG.MX, CORINA.CENSIA@GMAIL.COM

SELLO:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkcIX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrItZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 472893
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:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUlCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvIKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: I.C Soltero: I.C

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

I.C
Colonia

I.C
Delegación o municipio

I.C
Entidad Federativa

I.C
Código Postal

55
Lada

I.C
Teléfono Particular

I.C
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA
Nacionalidad

COYOACÁN, DISTRITO FEDERAL
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1964-09-05
AAAA-MM-DD
Fecha de Nacimiento

51
Edad

F
Sexo
(M o F)

PREESCOLAR
Grado máximo de estudios/Especialidad

1481633
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 I.C 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
I.C		

SELLO:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7cf2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUl tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkcIX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FlOtXZMF7JlZjyBScoze1A4
iapesl6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFlcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCltnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSlAw==

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
I.C	$ I.C	I.C	I.C

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
I.C	$ I.C	I.C	I.C

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.

(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	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
B	2	1	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-05-18

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	DISTRITO FEDERAL

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes [ ] Otro [ ]

2

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
A	1	2	I.C	I.C	I.C	I.C	2015-06-24

No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa
I.C	I.C	$ I.C	DISTRITO FEDERAL

SELLO:
O0p7kPqOSsmcUgxNenGsVGGraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyWs1SW DiZaK1xOTrUt tc3LKxr H/Mu BVvFWsUabu1m2OuYsW7Fgjkdx9kkaOd8aoYx5dq6w1IlvEeCsy2lYTC5/FpeAxGPJ 9aHiZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JlZjyBScoze1A4
iapesI6cKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvIKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSlAw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

PROPIETARIO: Declarante [X] Cónyuge [ ] Dependientes [ ] Otro

SELLO:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JlZjyBScoze1A4
iapesl6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCltnGi 7IY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

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

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Valor del inmueble
2	A	1	2	I.C	I.C	I.C	$ I.C

1

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	Fecha de Operación AAAA-MM-DD	Terreno Superficie M2
I.C	I.C	I.C	2007-12-01	I.C

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

Construcción Superficie M2: I.C

SELLO:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6cKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

IX.- INVERSIONES

Ninguno ☐

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

1

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
6	I.C	1996-09-17	I.C	$ I.C

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

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

Rendimiento/Utilidad $ I.C

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

2

Tipo de inversión	Número de cuenta	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
3	I.C	2014-02-05	I.C	$ I.C

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

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

Rendimiento/Utilidad $ I.C

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

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD
BANCARIA	I.C	I.C	2014-02-05

Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación
I.C	I.C	I.C	I.C

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

SELLO:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JlZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCltnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSlAw==

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
1	I.C	I.C	$ I.C

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

$ I.C
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad: I.C

2001-12-06
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

171
Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante [X] 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
4	I.C	I.C	$ I.C

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

$ I.C
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad: I.C

2015-12-01
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

1
Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante [X] 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
5	I.C	I.C	$ I.C

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

$ I.C
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad: I.C

2015-07-01
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

24
Plazo a pagar en meses

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

SELLO:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FlOtXZMF7JlZjyBScoze1A4
iapesI6cKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

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:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkcIX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrItZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSlAw==

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:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDI4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkcIX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2IYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvIKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

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:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUl tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrltZaEp2FUiCushL/3WFGN6FlOtXZMF7JlZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFlcHzSXvlKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7lY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSlAw==

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:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IivEeCSy2IYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrItZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvIKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7IY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==

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 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:
O0p7kPqOSsmQugxNenGsVGCraGfEOY xDv795vGZLREbT8umoirVdXU100Xy7PN7ct2wEHL9DLCDl4qyW8TsW ufZaK1xOTrUI tc3LKxr H/Mu BVvFW8UaodTrh2QuYeW7FgjkclX9kk8Ud8aoYx5dq6w1IlvEeCSy2lYrC5/FFpeAxGP/ 5aHrItZaEp2FUiCushL/3WFGN6FIOtXZMF7JIZjyBScoze1A4
iapesI6dKPD8k/ZP1F/Bpk2xuVGJgGFIcHzSXvIKFkkBOjkzxp6QqzFWs1z7T2sqa3dJwdWMZ2sRCItnGi 7IY8yDjBAJtVBu4/kKhxbfFLSIAw==