



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2Kl8cYlLxntozO4hf69 x6kmEfBie/JpeqRcpqEDGa73dsARpY/ES3x24qblDl/X7je4axINPEX1 1VtSHd
9lzsM/jX1Gmmqk6pwcNJT/Vlq5 SmKxHIOjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9rYcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxtGdmIJDC0YCWnzhYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurIA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0
m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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[X] 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

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

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

Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 0

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

\$ 0

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).....

\$ 0

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.....

\$ 0

(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.).....

\$ 0

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

\$ 0

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

\$ 0

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

**V.- DATOS GENERALES
DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado: Soltero:

XICOTENCATL, NO. EXT. 96, NO. INT. 5			LA CAROLINA		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia		
CUERNAVACA	MORELOS	62190	777	290630	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
OSACAR49@HOTMAIL.COM, S/C	MEXICANA	VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL			
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
1978-09-06	37	M	EDUCACIÓN SUPERIOR, CONTADOR PUBLICO		S/C
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad		Número de cédula profesional

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

Ninguno

LEMUZ	NARVAEZ		LORENA ILIANA
Apellido Paterno	Apellido Materno		Nombre (s) completo.
XICOTENCATL NO. EXT. 96 NO. INT. 5	NALL820507		FQ6
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)		Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave
LA CAROLINA		CUERNAVACA	MORELOS
62190	555	57283999	
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Entidad Federativa
Lugar de trabajo		Lada	Teléfono del lugar de trabajo
Carga y /o Actividad que desempeña		Domicilio de lugar de trabajo	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED			

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
REYES AVILA MARIA ESTHER	55	MADRE

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
1	\$ 780000	C	I

Del declarante

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

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:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2KI8cYILixntozO4hf69 x6kmEfbie/JpeqRopqEDGa73dsARpY/ES3x24qbdI/X7je4axINPEX1 1VtSHd9IzsmJ/x1Gmmqk6pwcNJT/Viq5 SmKxHIOIjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9YcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxt GdmIJDc0YCWnzhYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurlA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==

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 17-1-04136 Y 17-1-04135 CUERNAVACA MORELOS \$ 700000

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 PERICON NO. EXT S/N, NO. INT 15Y 16 PAPAYOS 62323 2007-07-11 Terreno 400

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 Construcción 200 Superficie M2

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSION:

- 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:

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

SELLO:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2KI8cYILixntozO4hf69 x6kmEfBie/JpeqRcpqEDGa73dsARpY/ES3x24qblDI/X7je4axINPEX1 1VtSHd9IzsM/jX1Gmmqk6pwcNJT/Viq5 SmKxHIOIjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9YcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxt GdmIJDc0YCWNzhYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurlA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==

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 PAIS.)	NATURALEZA DEL VINCULO 1.- SOCIO 2.- COLABORADOR 3.- OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)																				
A.- gestic a.c B.- C.-	A.- cuernavaca , cuernavaca, morelos, mexico B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.-8 B.- C.-																				
FRECUENCIA ANUAL 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"/> B.- <input type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <table border="1"> <tr> <td>SI <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" 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"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA <table border="1"> <tr> <td>1. Instituciones de Derecho Público</td> <td>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores</td> </tr> <tr> <td>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado</td> <td>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria</td> </tr> <tr> <td>3. Fundación</td> <td>7. Iglesia o Entidad Religiosa</td> </tr> <tr> <td>4. Asociación Gremial</td> <td>8. Otra (especificar)</td> </tr> </table>	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"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>
SI <input checked="" type="checkbox"/>	Antes del Servicio Público <input checked="" 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)																						
COMENTARIOS: A.-;																							

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:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2KI8cYILixntozO4hf69 x6kmEfBie/JpeqRcpqEDGa73dsARpY/ES3x24qblDl/X7je4axINPEX1 1VtSHd9IzsM/jX1Gmmqk6pwcNJT/Vlq5 SmKxHIOIjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9YcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxt GdmIJDc0YCWNzhYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurlA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

SELLO:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2KI8cYILixntozO4hf69 x6kmEfBie/JpeqRcpqEDGa73dsARpY/ES3x24qblDl/X7je4axINPEX1 1VtSHd9IzsM/jX1Gmmqk6pwcNJT/Viq5 SmKxHIOIjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9YcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxt GdmIJDc0YCWNzhYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurlA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==

**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:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2KI8cYILixntozO4hf69 x6kmEfBie/JpeqRcpqEDGa73dsARpY/ES3x24qbdI/X7je4axINPEX1 1VtSHd9IzsM/jX1Gmmqk6pwcNJT/Vlq5 SmKxHIOIjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9YcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxt
GdmIJDC0YCWNzhYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurlA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

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

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:

Mu0Mk2dozW9SL2FA/aBw0VjkWCr4cYK9vcKtVSYnBXY44X aHQfLpJxzaMkMIEPQXd2Kl8cYILixntozO4hf69 x6kmEfBie/JpeqRopqEDGa73dsARpY/ES3x24qblDI/X7je4axINPEX1 1VtSHd9IzsM/jX1Gmmqk6pwcNJT/Vlq5 SmKxHIOIjSSTCWleBMPFWYXUoMgt9YcbWr5apx/zfbzxK5JnmHxt GdmIJDc0YCWnzYJbkKJ 63d4PtenHYcAJurlA0unCMura76MrSy2nsgFd19LRD/0e5Pz0m CT mV2z iZ8WMHqEctg5D9OWo2qZakEOnbmP9IIQ==