



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

W9bJ4uqC5TGGFVtJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTfGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSI18WzbzBsd5lgyu9bpel S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAR/U4fndd5i  
i6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcb0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWfCnnPKpnW2LI5l9amrnkhH5iRmlZ1ej  
NT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==

# 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)

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="SECRETARIA TÉCNICA"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA TÉCNICA"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="OF. DEL SRIO. DE ADMINISTRACION"/>	<input type="text" value="OF. DEL SRIO. DE ADMINISTRACION"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="SECRETARÍA DE ADMINISTRACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE ADMINISTRACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN"/>
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

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

## II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 582500

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:

W9bJ4uqC5TGGFVtJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTFGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSI8WzBzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHteQVDgaCqcSeK1u 7cAr/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYlhm3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWFcnnPKpnW2Li5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==

**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"/>	7773292222	<input type="text"/>	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
<input type="text"/>	MEXICANA		CUAUHTÉMOC,	DISTRITO FEDERAL	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
1978-06-29	38	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DERECHO		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

<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 <input type="checkbox"/> SI <input 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
<input type="text"/>		

SELLO:

W9bJ4uqC5TGGFvIJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTFGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSII8WzbzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAR/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWFcnnPKpnW2Li5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==

## 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:**   **FORMA DE PAGO:**

C Compra   V Venta   H Herencia   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 Compra   2 Venta   3 Donación   4 Herencia o Legado   5 Otro especifique

1 B   2   1   I.C

Alta ó   Tipo de   Forma de   Marca / Tipo de Vehículo

baja   operación   pago

No. de Serie   I.C   Modelo   Clave Vehicular   No. de Motor   2016-12-01

\$   I.C   AAAA-MM-DD

Monto de la operación   Entidad Federativa   Fecha de Operación

MORELOS

**PROPIETARIO:** Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

SELLO:

W9bJ4uqC5TGGFvIjMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSIi8WzbzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAr/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Sj7sTbCpBWFcnnPKpnW2Ll5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==

**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.

<b>CLAVE:</b>								<b>FORMA DE PAGO</b>											
1 Casa habitación	2 Departamento	3 Terreno	4 Local industrial/comercial	5 Rancho	6 Granja	7 Bodega	8 Otro especifique	<b>TIPO DE OPERACIÓN:</b>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C Compra	<input type="checkbox"/> V Venta	<input type="checkbox"/> D Donación	<input type="checkbox"/> H Herencia o Legado	<input type="checkbox"/> O Otro especifique	<input type="checkbox"/> I Contado	<input type="checkbox"/> II Crédito					
<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="\$ 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									
<b>1</b>	<input type="text" value="I.C"/>			<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2017-01-31"/>	<input type="text" value="Terreno"/>	<input type="text" value="I.C"/>								
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)												Colonia		Código Postal		Fecha de Operación AAAA-MM-DD		Superficie M2	
<b>TITULAR:</b> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>												Construcción		<input type="text" value="I.C"/>		Superficie M2			
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="A"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="\$ 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									
<b>2</b>	<input type="text" value="I.C"/>			<input type="text" value="I.C"/>				<input type="text" value="I.C"/>	<input type="text" value="2017-01-31"/>	<input type="text" value="Terreno"/>	<input type="text" value="I.C"/>								
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)												Colonia		Código Postal		Fecha de Operación AAAA-MM-DD		Superficie M2	
<b>TITULAR:</b> Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>												Construcción		<input type="text" value="I.C"/>		Superficie M2			

**IX.- INVERSIONES**

TIPO DE INVERSIÓN:

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

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

**1**

Moneda    
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana  Extranjera  (peso, dólar, euro, etc.)   
 Rendimiento/Utilidad \$

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  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.

-- 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:

1	I.C	I.C	\$ I.C
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	I.C	2017-01-31	240
	AAAA-MM-DD	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses

Importe total del crédito I.C  
**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:

W9bJ4uqC5TGGFVtJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTFGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSI8WzBzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAR/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWfCnnPKpnW2Li5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==

**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:

W9bJ4uqC5TGGFVtJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSI8WzBzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAR/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWfCnnPKpnW2Li5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==

**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:

W9bJ4uqC5TGGFVtJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTfGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSI8WzBzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAR/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWfCnnPKpnW2Li5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==



Ninguno **LC**

### XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

-- 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 31 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:

W9bJ4uqC5TGGFVtJMMGlpW3nUDHdbKQTchHGWB4e1fNTfGvFiySKBusbDSW6YFL6pDe8JFpzAPWYRfSI8WzBzBsd5lgyu9bpeI S9FgObXjKOLeUer1V8fHnteQVDgaCqcSeK1u 7cAR/U4fndd5ii6NJPzL4vNA6z4rjLizyL97SafgAcENTmcB0Q zYImh3rcYRLvFdx6vAdpAJ3vbqVA5 w3NVQYbxCqZ q9g5H6Vq/Fy7k1HhtFoZSR5d41CL3Si7sTbCpBWfCnnPKpnW2Li5i9amrnkhH5iRmlZ1ejNT4y6ybyzwOUuAEgVPaK1JpNv3xrOZKsDXwpP0b8VQ==