



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

qBut9vw/Z0Zqu4hwfV/w2Y6oGLY4VAKOmROnEA3m/gkKJErbvfrXR6S77HZ4FWZuTsfYW2i2kZWifdVj1T7SR6Nno sikws wlbQ4jTFgWwYNbXKOHYQSYeVT6dybyJiQlgBTxtDfxRdvksYpuSF6c
Z8T0tIjmf5pkyNjVjYpQvh4 Nh47VwUBbxoNA9XZsa3p3Nn3KJ9S7NeWbO4GXpF6eVGc5iUDwWLS4zbwoaQATMQhKmTtsxSpHuJIBBcnXSqX86a8nvGifXeAxpIlt5gU9ktVvtykGhpOAgci4CrF
Mf6LC6dW2rteZTEE/jws9DOOgsk1nKh8mv2ghfSEfA==

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="2016-11-01"/>	<input type="text" value="2016-11-01"/>
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="DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL"/>	<input type="text" value="30 DE NOVIEMBRE 2016"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="DIR GRAL DES ORGANIZACIONAL"/>	<input type="text" value="DIR GRAL DES ORGANIZACIONAL"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<input type="text" value="SECRETARÍA DE ADMINISTRACION, DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE ADMINISTRACION, DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL"/>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="JARDIN JUAREZ 7 EDIFICIO BELLAVISTA , NO. EXT. 7, NO. INT. 117-119"/>	<input type="text" value="CUERNAVACA CENTRO"/>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

<input type="text" value="CUERNAVACA"/>	<input type="text" value="MORELOS"/>	<input type="text" value="62000"/>	<input type="text" value="777"/>	<input type="text" value="3292200"/>	<input type="text" value="1249"/>
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.....

\$ 312745

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:

qBut9vw/Z0Zqu4hwfV/w2Y6oGLY4VAKOmRonEA3m/gkKJErbVfrXR6S77HZ4FWZuTsfYW2i2kZWifdVj1T7SR6Nno sikws wlbQ4jTFgWwYnBxKOHYQSYeVT6dybyJiQlqBTxDfxRdvksYpuSF6cZ8T0tjmf5pkyNjVVjYpQvh4 Nnh47VwUBxona9XZsa3p3nN3KJ9S7NeWbO4GXpF6eVgC5iUDwWLS4z
bwoaQATMqHkMttsXpHujlBBcnXSqX86a8nvGifXeAxpIlt5gU9ktVvtykGhpOAgci4CrFM6LC6dW2rteZTEE/jws9DOOgsk1nKh8mv2ghfSEfA==

**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			CUERNAVACA, MORELOS
Correo (s) electrónico (s) personal (es)		Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	EDUCACIÓN SUPERIOR, MERCADOTECNIA Y PUBLICIDAD	<input type="text"/>	
1978-09-29	38	M	4316867	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	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 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

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

Ninguno

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

SELLO:

qBut9vw/Z0Zqu4hwfV/w2Y6oGLY4VAKOmOnEA3m/gkKJErbvfrXR6S77HZ4FWZuTsfYW2i2kZWifdVj1T7SR6Nno sikws wlbQ4jTFgWwYnBxKOHYQSYeVT6dybyJiQlqBTxDfxRdvksYpuSF6cZ8T0tjmf5pkyNjVjYpQvh4 Nn47VvUBxona9XZsa3p3Nn3KJ9S7NeWbO4GXpF6eVGc5iUDwWLS4z bwoaQATMQhKmTtsxSpHuJIBBcnXSqX86a8nvGifXeAxpIlt5gU9ktVvtykGhpOAgci4CrFM6LC6dW2rteZTEE/jws9DOOgsk1nKh8mv2ghfSEfA==

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.

C L A V E:				TIPO DE OPERACIÓN:				FORMA DE PAGO						
1 Casa habitación	2 Departamento	3 Terreno	4 Local industrial/comercial	5 Rancho	6 Granja	7 Bodega	8 Otro especifique	C Compra	V Venta	D Donación	H Herencia o Legado	O Otro especifique	I Contado	II Crédito
1	A	1	2	I.C			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	I.C	2012-02-15	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 <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	Dependiente <input type="checkbox"/>	Ambos <input checked="" type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Construcción	I.C				
								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:

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

I.C	2012-02-15	240	\$ I.C
Registro Público de la Propiedad	AAAA-MM-DD Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe total del crédito

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.

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.- n/a B.- C.-	A.- n/a, n/a, n/a, n/a B.- C.-	A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	A.- 0 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 SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input checked="" type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar) A.- <input checked="" type="checkbox"/> B.- <input type="checkbox"/> C.- <input type="checkbox"/>	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"/>
COMENTARIOS: A.- NO TENGO INTERESES, NI PARTICIPACIONES QUE DECLARAR;			

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:

qBut9vw/Z0Zqu4hfwfV/w2Y6oGLY4VAKOmROnEA3m/gkKJErbfrXR6S77HZ4FWZuTsfYW2i2kZWifdVj1T7SR6Nno sikws wlbQ4jTFgWwYNbXKOHYQSYeVT6dybyJiQlgBTxDfxRdvksYpuSF6cZ8T0tjmf5pkyNjVVjYpQvh4 Nnh47VwUBxona9XZsa3p3Nn3KJ9S7NeWbO4GXpF6eVGC5iUDwWLS4z
bwoaQATMQhKmtsxSpHuJIBBcnXSqX86a8nvGifXeAxpIlt5gU9ktVvtykGhpOAgci4CrFM6LC6dW2rteZTEE/jws9DOOgsk1nKh8mv2ghfSEfA==

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:

qBut9vw/Z0Zqu4hwfV/w2Y6oGLY4VAKOmROnEA3m/gkKJErbvfrXR6S77HZ4FWZuTsfYW2i2kZWifdVj1T7SR6Nno sikws wlbQ4jTFgWwYnBxKOHYQSYeVT6dybyJiQlgBTxDfxRdvksYpuSF6cZ8T0tjmf5pkyNjVVjYpQvh4 Nh47VwUBxona9XZsa3p3Nn3KJ9S7NeWbO4GXpF6eVGC5iUDwWLS4z
bwoaQATMqhKmtsxSpHuJIBBcnXSqX86a8nvGifXeAxpIlt5gU9ktVvtykGhpOAgci4CrFM6LC6dW2rteZTEE/jws9DOOgsk1nKh8mv2ghfSEfA==

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:

qBut9vw/Z0Zqu4hfwfV/w2Y6oGLY4VAKOmROnEA3m/gkKJErbvfrXR6S77HZ4FWZuTsfYW2i2kZWifdVj1T7SR6Nno sikws wlbQ4jTFgWwYnBxKOHYQSYeVT6dybyJiQlgBTxDfxRdvksYpuSF6cZ8T0tjmf5pkyNjVVjYpQvh4 Nh47VwUBbxoNA9XZsa3p3Nn3KJ9S7NeWbO4GXpF6eVGc5iUDwWLS4z
bwoaQATMqHkMttsxSpHuJIBBcnXSqX86a8nvGifXeAxpIlt5gU9ktVvtykGhpOAgci4CrFM6LC6dW2rteZTEE/jws9DOOgsk1nKh8mv2ghfSEfA==