



Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

MiBM J/Uf JQC9AsozOrs3Qdjznr R4GS8XS1HLiUhTFnwavFRbTB7kHvFmpUpRR PhyuV/mDjZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puoclhrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN kA9 XuQAUJnE
mSSNkLkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fxzSZJP1T/rGBcYOsYHyUbBgOOrcL7D8r3v3XZA6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszkAjUPgMgdT3SGJm2Q7IUSftRM9XC8My/d8z
mB7j7IG5VpGxbH9MYsJURXMPTJMhwSsxx5yUsVei3A==

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 2016

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 CASTAÑEDA
 Apellido Materno SALGADO
 Nombre (s) BERENICE

IC IC IC 2016-11-07 2016-11-07
 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

JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE CONVENIOS Y CONTRATOS | JEFATURA DE DEPARTAMENTO DE ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE CONVENIOS Y CONTRATOS

Cargo que desempeña actualmente ENLACE JURIDICO | Cargo que manifestó en su última declaración ENLACE JURIDICO

Área de adscripción actual SECRETARÍA DE ADMINISTRACION, OFICINA DEL SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN | Área de Adscripción que manifestó en su última declaración 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

PLAZA DE ARMAS, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N | CUERNAVACA CENTRO
 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA | MORELOS | 62000 | 7773 | 3292200 | 1207

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

BERENICE.CASTANEDA@MORELOS.GOB.MX, TITI_399@HOMAIL.COM

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

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 12000

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:

MiBM JJUf JQC9AsozOrs3QdznR 4GS8XS1HLiUHTFnwvFRbTB7kHvFmpUpRR PhyuV/mdjZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puochrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN ka9 XuQUAUJnEmSSNkLkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fxzSZJP1T/rGBcYOsYHyUbBgOOrcL7D8r3v3XZ A6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszkaJUgMgdT3SGJm2Q7IUSfRM9XC8My/d8zmB7j7IG5VpGxbH9MYsJURXMPTJMhwSsx5UsVei3A==

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

Estado civil: Casado: Soltero:

<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	777	<input checked="" type="checkbox"/>	
Delegación o municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular
<input checked="" type="checkbox"/>		MEXICANA		JIUTEPEC, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
1984-05-14	32	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DERECHO		5844256
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 checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo.	
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)			Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Colonia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Cargo y /o Actividad que desempeña			Domicilio de lugar de trabajo		
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input checked="" 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
<input checked="" type="checkbox"/>		

SELLO:

MiBM J/Uf JQC9AsozOrs3Qdjznr R4GS8XS1HLiUHTFnwvFRb7kHvFmpUpRR PhyuV/mdJZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puochrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN ka9 XuQAUJnEmSSNkLkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fzSZJ1T/rGBcYOsYHyUbG0OrcL7D8r3v3XZ A6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszKAjUPgMgdT3SGJm2Q7IUSfRM9XC8My/d8zmB7j7IG5VpGxbH9MYsJURXMPtJMhwSsxx5yUsVei3A==

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

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

A	1	1	I.C	1	2	3	4	5	2011-02-04
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor		Otro especifique	AAAA-MM-DD Fecha de Operación
1		I.C	I.C	\$	I.C		MORELOS		
No. de Serie			Placas	Monto de la operación		Entidad Federativa			

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

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

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

SELLO:

MiBM JJUf JQC9AsozOrs3Qdjznr R4GS8XS1HLiUHTFnwvFRbTB7kHvFmpUpRR PhyuV/mDjZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puochrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN kA9 XuQAUJnEmSSNkLkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fzszJP1T/rGBcYOsYHyUbBgOOrcL7D8r3v3XZ
A6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszKAjUPgMgdT3SGJm2Q7IUSfRM9XC8My/d8zmB7j71G5VpGxbH9MYsJURXMPTJMhwSsxx5UsVei3A==

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 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:

6	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	2016-10-14	24	\$ 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.

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

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:

MiBM JJUf JQC9AsozOrs3Qdjznr R4GS8XS1HLiUHTFnwvFRbTB7kHvFmpUpRR PhyuV/mDjZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puoclhrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN ka9 XuQAUJnEmSSnKkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fzszJP1T/rGBcYOsyHyUbBgOOrcL7D8r3v3XZ
A6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszkAjUPgMgdT3SGJm2Q7IUSfRM9XC8My/d8zmB7j71G5VpGxbH9MYsJURXMPTJMhwSsxx5UsVei3A==

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:

MiBM JJUf JQC9AsozOrs3Qdjznr R4GS8XS1HLiUHTFnwavFRbTB7kHvFmpUpRR PhyuV/mDjZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puoclhrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN ka9 XuQAUJnEmSSnKkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fzszJP1T/rGBcYOsyHyUbBgOOrcL7D8r3v3XZ
A6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszkAjUPgMgdT3SGJm2Q7IUSfRM9XC8My/d8zmB7j71G5VpGxbH9MYsJURXMPTJMhwSsxx5yUsVei3A==

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 29 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:

MiBM JJUf JQC9AsozOrs3Qdjznr R4GS8XS1HLiUHTFnwvFRbTB7kHvFmpUpRR PhyuV/mdJZMcRdPaDyTncxiGKSds4YNX8puochrBdZApRH6oAD1KpSZJer93Wee117TKnN ka9 XuQAUJnEmSSNkLkZ2HhZ2hocM9tSyXF00PpkSWA3ZydfpWGMq3fzszJP1T/rGBcYOsyHyUbBgOOrcL7D8r3v3XZ
A6 nPh3i4DqQ3fCjKazl/1abBsvTIPIZfszkAJUPgMgdT3SGJm2Q7IUSftRM9XC8My/d8zmB7j71G5VpGxbH9MYsJURXMPtJMhwSsxx5yUsVei3A==