MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPlEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVlLJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8M
YmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi
1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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** 2016

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 anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo [X] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio [ ]

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno	VALDERRAMA
Apellido Materno	BLANCO
Nombre (s)	MARIA BRENDA

I.C	I.C	I.C	2016-01-26	2012-10-01
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

SECRETARIA DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA	SECRETARIA DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
SRIA. DE INNOVACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	SRIA. DE INNOVACION CIENCIA Y TECNOLOGIA
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
SECRETARIA DE INNOVACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA, OFICINA DEL SECRETARIO DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGIA	SECRETARIA DE INNOVACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA, OFICINA DEL SECRETARIO DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

LA RONDA, NO. EXT. 13, NO. INT. S/N	POBLADO ACAPATZINGO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62440	777	5126648	107
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

BRENDA.VALDERRAMA@MORELOS.GOB.MX, S/C

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

SELLO

BP8Nw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxePGPox1j5HaxYPrEe1yKAryVyEaEpd2xGyJKH727Pd1kfR3O6XP5rS8KUEe8pY0VVkNO7NoVILJ4ygoTgLrSXWiLnBr2ZEUejGbeuok8MYmfPkCIBOyFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqVbrxA1ZncK6payftgvhpP8Z5dgr8jq5EcCfxv7hHZbOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzfjqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfrlKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiSlyOtpQ==

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	$ 1060400
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:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygoiTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

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

I.C				I.C	
Domicilio particular (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia	
I.C	I.C		777	I.C	
Delegación o municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Particular	
I.C	MEXICANA		VENUSTIANO CARRANZA, DISTRITO FEDERAL		
Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)		
1964-05-02	52	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, DOCTORADO EN INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA BÁSICA	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 ☐

I.C	I.C			I.C
Apellido Paterno	Apellido Materno			Nombre (s) completo.
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)		I.C		I.C
		Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave
Colonia	I.C			MORELOS
	Delegación o Municipio			Entidad Federativa
I.C	777	I.C	I.C	777	I.C
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo
I.C		I.C			
Cargo y /o Actividad que desempeña		Domicilio de lugar de trabajo			

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [X] 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:

BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPlEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBpY0VVkNO7NoVlLJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejiGbeuok8MYmfPkCIB0jFJ8sJgvAwFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgtIjg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de 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
-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --			

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 [X]

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:

BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitjg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno [X]

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 OPERACION:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (O) Otro especifique

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

SELLO:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqIVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

IX.- INVERSIONES

Ninguno [X]

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 [X]

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 --

SELLO:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

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:

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
Importe total del crédito

Registro Público de la Propiedad I.C

2006-02-08
AAAA-MM-DD
Fecha que adquiere el adeudo

53
Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante ☒ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro. Especifique: I.C

SELLO:

BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCiB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjX/WvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

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 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.

NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA,ASOCIACIÓN, SINDICATO ETC.)	UBICACIÓN (CIUDAD, POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAIS.)	NATURALEZA DELVINCULO 1.-SOCIO 2.- COLABORADOR 3.-OTRO (ESPECIFICAR)	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (AÑOS)
A.- IBMOL Sa de cv B.- C.-	A.- gama 12, ciudad de mexico, ciudad de mexico, mexico B.- C.-	A.- 1 B.- ☐ C.- ☐	A.-13 B.- C.-

FRECUENCIA ANUAL	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN		TIPO DE PERSONA JURÍDICA		TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar) A.- 5 B.- ☐ B.- ☐	SI ☒ / NO ☐	Antes del Servicio Público ☒ Durante el Servicio Público ☐	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)	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5.Otros aportes (especificar). A.- 3 B.- ☐ C.- ☐
	SI ☐ / NO ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐			
	SI ☐ / NO ☐	Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐			
			A.- 2 B.- ☐ C.- ☐		

COMENTARIOS:
A.-;

SELLO:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhI2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

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:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

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:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPtEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkClB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

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:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPIEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkCIB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==

MORELOS | Secretaría de la Contraloría

ESAF Morelos
Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno [X]

-- 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 25 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:
BP8fw6qW KbPUzk0CENZJT87XPaFCmP8ZKh1JqKxtPGPox1j5HaxYPlEe1yKAryVyEaEpd2kCiyJKH727Pd1kfR3O6XPSrS8KUEeBp/Y0VVkNO7NoVILJ4ygciTigLrSXWILnBr2ZEUejlGbeuok8MYmfPkClB0yFJ8sJgvAvFqYHzhYMm/OEal7XwCiN5dSMEKv9Y7nywwzJrxqlVtnxA1ZncK6payftgvhpP
8Z5dgitljg5EcCfxv7hhl2bOBjXrWvP/8N8PFddz9lot0Q1fytvzljqPwvo19gMjoyVhFi1ZNWfiriKuwa7CHgZX9DKwSJ0ovN0iSswSiStyOtpQ==