



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

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 [] 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 patrimonial y de intereses.

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="2015-01-22"/> | <input type="text" value="2013-05-28"/> |
| 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 CAMINOS Y PUENTES"/> | <input type="text" value="DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS Y PUENTES"/> |
| Cargo que desempeña actualmente | Cargo que manifestó en su última declaración |
| <input type="text" value="DIR GRAL DE CAMINOS"/> | <input type="text" value="DIR GRAL DE CAMINOS"/> |
| Área de adscripción actual | Área de Adscripción que manifestó en su última declaración |
| <input type="text" value="SECRETARÍA DE OBRAS PUBLICAS, DIRECCION GENERAL DE CAMINOS Y PUENTES"/> | <input type="text" value="SECRETARÍA DE OBRAS PUBLICAS, DIRECCION GENERAL DE CAMINOS Y PUENTES"/> |
| Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza | Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración |

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="text" value="UNIVERSIDAD , NO. EXT. 25, NO. INT. S/N"/> | <input type="text" value="CHAMILPA"/> |
| 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="62210"/> | <input type="text" value="777"/> | <input type="text" value="3137065"/> | <input type="text" value="S/E"/> |
| 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.....

\$ 600000

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

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

Estado civil: Casado: Soltero:

| | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="text" value="I.C"/> | | | <input type="text" value="I.C"/> | | |
| Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso) | | | Colonia | | |
| <input type="text" value="I.C"/> | <input type="text" value="I.C"/> | <input type="text" value="I.C"/> | 777 | <input type="text" value="I.C"/> | |
| Delegación o municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Lada | Teléfono Particular | |
| <input type="text" value="I.C"/> | MEXICANA | | POZA RICA DE HIDALGO, VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE | | |
| Correo (s) electrónico (s) personal (es) | | Nacionalidad | Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | | |
| <input type="text" value="1983-09-26"/> | <input type="text" value="32"/> | <input type="text" value="M"/> | <input type="text" value="EDUCACIÓN SUPERIOR, INGENIERO CIVIL"/> | | <input type="text" value="5598613"/> |
| 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

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

¿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" value="I.C"/> | | |

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

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

1 A Alta ó baja 1 Tipo de operación 2 Forma de pago I.C Marca / Tipo de Vehículo I.C Modelo I.C Clave Vehicular I.C No. de Motor 2015-11-13 AAAA-MM-DD Fecha de Operación

I.C No. de Serie I.C Placas \$ I.C Monto de la operación MORELOS 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.

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

FORMA DE PAGO

- I Contado II Crédito

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 --

IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Ninguno

1 inversión Tipo de I.C. 2002-09-08 I.C. \$ I.C.

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

Moneda PESO MEXICANO

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

1

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

2 inversión Tipo de I.C. 2013-06-14 I.C. \$ I.C.

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

2

Moneda PESO MEXICANO

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

2 inversión Tipo de I.C. 2010-02-01 I.C. \$ I.C.

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

3

Moneda PESO MEXICANO

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

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.

1 EMPRESA I.C. I.C. 2001-06-18

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD

Ubicación I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C. % participación I.C.

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique:

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|
| EMPRESA Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Giro principal del negocio o inversión | 2012-07-03 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD |
|---|--------------------------------------|--|---|

2

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| I.C. Ubicación | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa | I.C. % participación |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|---|
| EMPRESA Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | I.C. Razón Social de la Inversión | I.C. Giro principal del negocio o inversión | 2011-04-29 Fecha Inicio de operaciones AAAA-MM-DD |
|---|--------------------------------------|--|---|

3

| | | | |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| I.C. Ubicación | I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa | I.C. % participación |
|-------------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------------|

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro. Especifique: _____

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 --

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 --

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE

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 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 --

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 17 de Febrero 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”.