



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ lqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3iR63aRwKTyarWOjNBR  
aDPG8LBWmc/DzH6mEXAixILL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxE4jujD166jTqPiOL3Lzb3G2lwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKW5r5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c  
la1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYM5J1fq/qw==

# 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="2015-01-24"/>     | <input type="text" value="2013-04-01"/>               |
| 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="COORDINADOR GENERAL DE ÓRGANOS AUXILIARES"/>                                       | <input type="text" value="COORDINADOR GENERAL DE ÓRGANOS AUXILIARES"/>                                       |
| Cargo que desempeña actualmente                                                                              | Cargo que manifestó en su última declaración                                                                 |
| <input type="text" value="COORD DE ASESORES"/>                                                               | <input type="text" value="COORD DE ASESORES"/>                                                               |
| Área de adscripción actual                                                                                   | Área de Adscripción que manifestó en su última declaración                                                   |
| <input type="text" value="FISCALÍA GENERAL , COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORES Y VINCULACIÓN INSTITUCIONAL"/> | <input type="text" value="FISCALÍA GENERAL , COORDINACIÓN GENERAL DE ASESORES Y VINCULACIÓN INSTITUCIONAL"/> |
| 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.....

\$ 900000

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:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zWBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfkdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3IR63aRwKtYarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExyweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166 jTqPiOL3Lzb3G2IwiyZdtWd 1FRD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYm5J1fq/qw==

**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, MAESTRÍA EN PROCURACION Y ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA | <input type="text"/>                                  |                      |
| 1961-08-20                                                       | 54                   | M                                                                        | S/C                                                   |                      |
| AAAA-MM-DD<br>Fecha de Nacimiento                                | Edad                 | Sexo<br>(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"/>          |
| Lugar de trabajo                                                                       | Lada                               | Teléfono del lugar de trabajo |
| <input type="text"/>                                                                   | <input type="text"/>               | <input type="text"/>          |
| Cargo y /o Actividad que desempeña                                                     | Domicilio de lugar de trabajo      |                               |
| <input type="text"/>                                                                   | <input type="text"/>               |                               |

¿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"/> |      |                      |

SELLO:

jwqDKgKaUuzK2bKsX c1ddf4zWBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmwb7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqqoPPfthVZ546Ksg3IR63aRwKTyarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166 jTqPiOL3Lzb3G2IwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277Lq/YM5J1fq/qw==

## 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

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.

Ninguno

**FORMA DE PAGO:**

1 Compra   2 Venta   3 Donación   4 Herencia o Legado   5 Otro especifique   I Contado   II Crédito

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

SELLO:

juvqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqqOPFthVZ546Ksg3IR63aRwKTyarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166 jTqPiOL3Lzb3G2IwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277Lq/YM5J1fq/qw==

## 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

### 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 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:

juwDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwbLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmwb7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3iR63aRwKTYarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166 jTqPiOL3Lzb3G2lwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYM5J1fq/qw==

### 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 --

SELLO:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1dfn4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmwb7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3IR63aRwKTYarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166 jTqPiOL3Lzb3G2lwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYM5J1fq/qw==

## 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 --

SELLO:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmwb7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3IR63aRwKTyarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166  
jTqPiOL3Lzb3G2lwiyzdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYm5J1fq/qw==



**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:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zWBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqqOPFthVZ546KSg3IR63aRwKTYarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166  
jTqPiOL3Lzb3G2lwiYzdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYM5J1fq/qw==

**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:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3iR63aRwKTYarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166 jTqPiOL3Lzb3G2lwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYm5J1fq/qw==

**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:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3IR63aRwKTyarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166  
jTqPiOL3Lzb3G2lwiyzdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277LqYM5J1fq/qw==

### 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 29 de Enero 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”.

SELLO:

jwqDKgKaUUZK2bKsX c1ddf4zwBLJNm3PNWzt/zODIHus/0WkyRI6LnZuqmw7ZxBAZNoSfKdW65ZosqNQ IqQ9MhrwROBRQrb/g1wPv/V0HXHUW2BqoqOPFthVZ546KSg3IR63aRwKTYarWOjNBRaDPG8LBWmc/DzH6mEXAlxLL43bsRExybweaZapmXpUkmFObd8s3JSBdOdRYIBDtmKtgvxlE4jujD166  
jTqPiOL3Lzb3G2lwiyZdtWd 1FrD3IHu3oq37oDQ4zjArbqjKWf5hkl4kuv/JnuxyrOJ/c1a1nEukdJ3QD/8bNjLxHp9Cxb/277Lq/YM5J1fq/qw==