



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

## DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

GBeY5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKlk/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjo  
B/E/ktctZodU/SOHSrMCF2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmmg2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1e  
cSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AHpX8ZTw==

# 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="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="2016-01-25"/>	<input type="text" value="2014-11-16"/>
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="SECRETARIA TECNICA"/>	<input type="text" value="SECRETARIA TECNICA"/>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="SRIA DE GOBIERNO"/>	<input type="text" value="S/D"/>
---	----------------------------------

<input type="text" value="SECRETARÍA DE GOBIERNO, OFICINA DEL SECRETARIO DE GOBIERNO"/>	<input type="text" value="SECRETARÍA DE GOBIERNO, S/A"/>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

<input type="text" value="Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza"/>	<input type="text" value="Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración"/>
---	---

<input type="text" value="PLAZA DE ARMAS, NO. EXT. S/N, NO. INT. S/N"/>	<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="3292230"/>	<input type="text" value="1367"/>
---	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

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

SELLO:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AHpX8ZTw==

## II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

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

\$ 668580

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"/>			<input type="text"/>	
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	751	<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, LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	<input type="text"/>	
1973-06-24	42	F	7622741	
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	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"/>		

SELLO:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7jttr7m152AhpX8ZTw==

### 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.

A	1	2	I.C	1	2	3	4	5	I	II
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor		Otro especifique	Contado	Crédito
										2015-01-02
No. de Serie			Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	MORELOS			
<b>PROPIETARIO:</b> Declarante <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>										

SELLO:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyt BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7jtr7m152AHpX8ZTw==

## 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:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AHpX8ZTw==

### 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:

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

Registro Público de la Propiedad	I.C	2015-01-02	60	\$ I.C
		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 --

SELLO:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AhpX8ZTw==

**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:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AHpX8ZTw==

**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:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm  
g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AhpX8ZTw==

**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:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AHpX8ZTw==

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 28 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:

GBey5rQhVAo2nwwhbA6SuWMBAREEbowC77uMh1iNz n uYKhT6rQah0i2KVyRG/tg9aECsAYzMsKik/mZuh9 krjJTeUM0FrTkeTMqhiYSy4REuEk8sfeul/MclHaluWa4MwbRpuJ0cwyT BLrtmjoB/E/ktctZodU/SOHSRmC/F2dMGRTPYxWwRL8rLaURg4F5kGvixlwEWJQN1hDsChWCFcJKz/TMyb7Uqmm  
g2Ffd4i7NI4VEGyVdC1DT0RGVaj294psGXu2S76FGEqwfbsWRsrO3JXwQ5bHFu2GDLFY1ecSqMHcrS3XbAN8zSf1Y8m1y7tjtr7m152AHpX8ZTw==