MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Área exclusiva para sello.

Cuernavaca, Mor., a 29 de Enero del 2014

C. JESUS JAVIER CABALLERO GUZMAN

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los articulos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

||2014-01-29|10:21:51|42356|2013|CAGJ661106HGRBZS02|JESUS JAVIER|CABALLERO|GUZMAN|CAGJ661106|BU4|javier.caballero@morelos.gob.mx|javiercg38@hotmail.com|TAXCO|GUERRERO|M|28318|42356|CAGJ661106HGRBZS02|2013|EJECUTIVO|CAGJ661106|BU4|2013-01-29|2013-03-01|DIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD|SUBDIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD|DIRECCION GENERAL DE COORDINACION Y SUPERVICION|DIRECCION GENERAL DE COORDINACION Y SUPERVISION|SECRETARIA DE SALUD|8|0|0|SECRETARIA DE SALUD|CALLE AJUSCO NUMERO 2|BUENA VISTA|CUERNAVACA|MORELOS|62130|777|3187122|306|javier.caballero@morelos.gob.mx|observaciones|0|0000-00-00||42356|2013|21698|OCAMPO|MORALES|CRISTINA|PRIVADA CRISANTEMOS MANZANA 10 CASA 15|OAMC740922||UNIDAD HABITACIONAL PRIVADAS DE XOCHITEPEC|XOCHITEPEC|MORELOS|62790|777|3615541|REGIMEN ESTATAL DE PROTECCION SOCIAL EN SALUD|777|3453061||OPERADOR DE SISTEMAS|BAJADA CHAPULTEPEC NUMERO 4 COLONIA CHAPULTEPEC, CUERNAVACA|||||42356|2013|24495|253698|0|0|0|0|253698|79000|332698|observaciones|0||42356|2013|24031|140535|192163|332698|observaciones|0||42356|2013|24481|CASADO|PRIVADA CRISANTEMOS MANZANA 10 CASA 15|UNIDAD HAB

ITACIONAL PRIVADAS DE XOCHITEPEC|XOCHITEPEC|MORELOS|62790|777|3615541||TAXCO|1966-11-06|47|M|LICENCIATURA||INGENIERIA INDUSTRIAL|GUERRERO|javiercg2012@hotmail.com||observaciones|0|MEXICANA||42356|2013
|68894|CRISTINA OCAMPO MORALES|39|ESPOSA||42356|2013|68895|DANNA JOCELYN CABALLERO OCAMPO|17|HIJA||42356|2013|68896|ALAN JAVIER CABALLERO OCAMPO|7|HIJO||42356|2013|68897|DULCE JIMENA CABALLERO OCAMPO|
6|HIJA||42356|2013|35052|5|223717029|COPPEL|13672||2013-11-24|12|DECLARANTE|14742|0|observaciones|||42356|2013|35058|5|243119593|COPPEL|3906||2013-12-22|12|CONYUGE|4426|0|observaciones|||42356|2013|35
033|2|621701|ICTSGEM|27607||2013-07-05|24|DECLARANTE|30000|0|observaciones|||42356|2013|35029|2|8822030173391299|BANAMEX|8287||0000-00-00|24|DECLARANTE|10000|0|observaciones|||42356|2013|35036|2|63086
8||CTSGEM|19985||2013-10-16|18|DECLARANTE|20000|0|observaciones|||42356|2013|35045|1|482918||CTSGEM|71702|139808|2002-11-22|180|DECLARANTE|177000|0|observaciones|||42356|2013|35046|4|5288040307376994|
BANAMEX|5000||2013-12-18|12|DECLARANTE|5000|0|observaciones|||42356|2013|35063|5|0101170875908|ELEKTRA|12003||2013-04-05|12|DECLARANTE|23587|0|observaciones|||42356|2013|10268|EL CARGO MANIFESTADO EN
LA ULTIMA DECLARACION FUE DE SUBDIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL ACTUAL ES DIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD
, ESTO DEBIDO A UNA MODIFICACION DE ESTRUCTURA REALIZADA A PARTIR DEL MES DE MARZO DEL AÃ'O 2013, LA CUAL ME FUE NOTIFICADA HASTA EL MES DE AGOSTO DEL MISMO AÃ'O Y CUYO INGRESO FUE REALIZADO DE MANERA
RETROACTIVA A LA FECHA INICIALMENTE INDICADA, SIN AFECTACION A LA RELACION LABORAL.||

Acuse Digital:

YAsrIieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLijtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOlbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHIrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

Área exclusiva para sello.

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 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 las modificaciones a mi situación patrimonial.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: CABALLERO

Apellido Materno: GUZMAN

Nombre(s): JESUS JAVIER

PODER: EJECUTIVO

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes | [redacted] Homoclave | [redacted] Curp Clave Unica de Registro de Poblacion

29/01/2013 — Fecha de la declaracion anterior

01/03/2013 — Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD	SUBDIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD
Area de adscripción actual	Area de adscripción que manifestó en su última declaración
DIRECCION GENERAL DE COORDINACION Y SUPERVICION	DIRECCION GENERAL DE COORDINACION Y SUPERVISION
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su ultima plaza
SECRETARIA DE SALUD	SECRETARIA DE SALUD

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): CALLE AJUSCO NUMERO 2

Colonia: BUENA VISTA

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62130	777	3187122	306

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): javier.caballero@morelos.gob.mx

YAsrIieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJIbWT18EZURhT9cwGEAqLIjtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNVlivULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjLZAas1WBpJ0UI94n8WjsRdg3huG2cpHbEHIrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 253,698
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales.....$ [redacted]
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$ [redacted]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$ [redacted]
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$ [redacted]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....$ [redacted]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$ [redacted]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$ [redacted]

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ [redacted]

b) Robo.....$ [redacted]

c) Siniestro.....$ [redacted]

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....$ [redacted]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....$ [redacted]

YAsrlieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLijtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHlrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

[redacted]

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

[redacted]

Colonia

XOCHITEPEC
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]

Correo(s) electrónico(s) personal(es).

MEXICANA
Nacionalidad

TAXCO
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

GUERRERO
Estado

06/11/1966
Fecha de Nacimiento

47
Edad

M
Sexo

LICENCIATURA
Grado Máximo de estudios

No.Cédula Profesional

INGENIERIA INDUSTRIAL
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[redacted]
Apellido Paterno

[redacted]
Apellido Materno

[redacted]
Nombre(s) completo

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

[redacted]
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Lugar de Trabajo

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

[redacted]

[redacted]
Cargo y/o actividad que desempeña

YAsrIieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLljtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjtLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHirrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

¿ 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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

YAsrlieQ+ZK+SlwwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLljtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOlbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHlrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJtOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

VI.- BIENES MUEBLES

■ Ninguno

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

YAsrlieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgnf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLljtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOlbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHlrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1fvYkM43o4ZWsHSRA==

VII.- VEHÍCULOS

■ Ninguno

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

YAsrlieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLljtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IivULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHIrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

YAsrIieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNRGOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLijtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOlbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHlrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJtOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1fvYkM43o4ZWsHSRA==

IX.- INVERSIONES

■ Ninguno

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

YAsrIieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJIbWT18EZURhT9cwGEAqLIjtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHirrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

YAsrlieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJIbWT18EZURhT9cwGEAqLIjtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IivULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjLZAas1WBpJ0UI94n8WjsRdg3huG2cpHbEHIrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor		Saldo al 31 de diciembre del año anterior
5	[redacted]	[redacted]		[redacted]
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:		Fecha que adquiere el adeudo: 24/11/2013	Plazo a pagar en meses: 12	Importe Total del Crédito: [redacted]
	TITULAR: DECLARANTE			

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor		Saldo al 31 de diciembre del año anterior
5	[redacted]	[redacted]		[redacted]
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:		Fecha que adquiere el adeudo: 22/12/2013	Plazo a pagar en meses: 12	Importe Total del Crédito: [redacted]
	TITULAR: CONYUGE			

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor		Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	[redacted]		[redacted]
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:		Fecha que adquiere el adeudo: 05/07/2013	Plazo a pagar en meses: 24	Importe: [redacted]
	TITULAR: DECLARANTE			

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor		Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	[redacted]	[redacted]		[redacted]
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:		Fecha que adquiere el adeudo: 00/00/0000	Plazo a pagar en meses: 24	Importe Total del Crédito: [redacted]
	TITULAR: DECLARANTE			

YAsrlieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJlbWT18EZURhT9cwGEAqLijtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOIbBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHlrrhKMFdtcQaNLNYixMWFJlOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1lvYkM43o4ZWsHSRA==

2
Tipo de Gravámen o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted]

Institución o Acreedor: [redacted]

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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:

16/10/2013
Fecha que adquiere el adeudo

18
Plazo a pagar en meses

Importe Total del Crédito: [redacted]

TITULAR: DECLARANTE

1
Tipo de Gravámen o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted]

Institución o Acreedor: [redacted]

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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:

22/11/2002
Fecha que adquiere el adeudo

180
Plazo a pagar en meses

Importe Total del Crédito: [redacted]

TITULAR: DECLARANTE

4
Tipo de Gravámen o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted]

Institución o Acreedor: [redacted]

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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:

18/12/2013
Fecha que adquiere el adeudo

12
Plazo a pagar en meses

Importe Total del Crédito: [redacted]

TITULAR: DECLARANTE

5
Tipo de Gravámen o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted]

Institución o Acreedor: [redacted]

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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:

05/04/2013
Fecha que adquiere el adeudo

12
Plazo a pagar en meses

Importe Total del Crédito: [redacted]

TITULAR: DECLARANTE

YAsrlieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHt/MgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXI5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJIbWT18EZURhT9cwGEAqLjtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOibBwWjLZAas1WBpJ0Ul94n8WjsRdg3huG2cpHbEHirrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

EL CARGO MANIFESTADO EN LA ULTIMA DECLARACION FUE DE SUBDIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD Y EL ACTUAL ES DIRECTOR DE ANALISIS Y EVALUACION DE LOS PROGRAMAS DE LA SECRETARIA DE SALUD, ESTO DEBIDO A UNA MODIFICACION DE ESTRUCTURA REALIZADA A PARTIR DEL MES DE MARZO DEL AÃ'O 2013, LA CUAL ME FUE NOTIFICADA HASTA EL MES DE AGOSTO DEL MISMO AÃ'O Y CUYO INGRESO FUE REALIZADO DE MANERA RETROACTIVA A LA FECHA INICIALMENTE INDICADA, SIN AFECTACION A LA RELACION LABORAL.

C. Secretaría de la Contraloría 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 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 elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a 29 de Enero del 2014

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 procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

YAsrIieQ+ZK+ShwVjKTWFmV9oLXgrf0VELEcHUMgAmtUqPqZ9oYATgth0pjNROOM8QdN8DQAL8Jc1T1SEw26JcaV80Wia1kEZfXi5KGbFgzEdizj21h5Mnr4qPqdxm2p45p8XU2u3K95f2vFS4iJmFFzJIbWT18EZURhT9cwGEAqLIjtMH2dMhnP3YK7CQ246JA6HNV
IlvULJ8XOQ9rTG05JFRIYZxECw8/1VvyevESQOibBwWjLZAas1WBpJ0UI94n8WjsRdg3huG2cpHbEHirrhKMFdtcQaNLNYixMWFJIOj8RyKr5TyCDupB4HQDcjg7i1IvYkM43o4ZWsHSRA==