MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Área exclusiva para sello.

Cuernavaca, Mor., a 17 de Enero del 2014

C. JUAN MANUEL CALVO RIOS

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 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:

||2014-01-17|14:19:25|39992|2013|CARJ441028HDFLSN02|JUAN MANUEL |CALVO|RIOS|CARJ441028|4E4|NULL|NULL|MEXICO D.F. |MEXICO D.F.|M|26297|39992|CARJ441028HDFLSN02|2013|EJECUTIVO|CARJ441028|4E4|2013-01-24|
2012-10-01|SUBSECRETARIO DE SALUD|SUBSECRETARIO DE SALUD|SUBSECRETARIA DE SALUD|SUBSECRETARIA DE SALUD|SECRETARIA DE SALUD|8|0|0|SECRETARIA DE SALUD|AJUSCO NO.2|BUENA VISTA|CUERNAVACA|MORELOS|62130|77
7|3181754||juan.calvo@morelos.gob.mx|observaciones|0|0000-00-00||39992|2013|20619|GAYTAN|CARRILLO|ESTHELA|CEDROS ESQUINA SABINOS LOTE 2 MANZANA 9|GACE510429|NV2|LOS SABINOS, ACATLIPA|TEMIXCO|MORELOS|6
2590|777|3858711|ACAI PARA LA FORMACION Y DESARROLLO, S. A.|777|3125969||DIRECTORA ACADEMICA|CALLE FLORENCIA NO. 124, COLONIA DELICIAS|||||39992|2013|22976|715743|143000|0|0|0|858743|195000|1053743|o
bservaciones|0||39992|2013|22600|30646|272168|302814|observaciones|0||39992|2013|22788|CASADO|CEDROS ESQUINA SABINOS LOTE 2 MANZANA 9|LOS SABINOS, ACATLIPA|TEMIXCO|MORELOS|62590|777|3858711||MEXICO D.
F.|1944-10-28|69|M|MAESTRIA|MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE HOSPITALES|MEXICO D.F.|dr_calvo@terra.com.mx|drcalvorios@gmail.com|observaciones|0|MEXICANA|3409285||39992|2013|65379|ESTHELA GAYTAN CARRILLO|

62|ESPOSA||39992|2013|4027|1|14000|C|I|0|observaciones||39992|2013|12279|ALTA|1|II|GMC|2006|H. EN ARGENTINA|2006-07-15|PWG9962|8AG116CJ97R203164|225000|MORELOS|CONYUGE||TRAKER|observaciones|0032214||3
9992|2013|12280|ALTA|1|II|GMC|2003|A990217BLZ|2002-09-02|PWG9933|GNDU03E630114229|280000|MORELOS|DECLARANTE||VENTURE|observaciones|0032001||39992|2013|12293|ALTA|1|II|CHRYSLER|2013|HECHO EN USA|2013-0
8-27|PYE1508|1C4JC1AG2DR723034|400000|MORELOS|DECLARANTE||TOWN & COUNTRY|observaciones|0011059||39992|2013|32785|4|4912849500802649|HSBC|26000||0000-00-00|0|DECLARANTE|0|0|observaciones||39992|2013|3
2786|4|4737011821448502|BANCO INBURSA|30057||0000-00-00|0|DECLARANTE|0|0|observaciones||39992|2013|32787|4|4931662200798398 1|BANCOMER|31814||0000-00-00|0|DECLARANTE|0|0|observaciones||39992|2013|327
88|2|S/N CONVENIO|ICTSGEM|459689||2013-08-30|48|DECLARANTE|490334|0|observaciones|||39992|2013|9872|OTROS INGRESOS: POR PENSION EN EDAD AVANZADA EN ISSSTE E IMSS. EL VEHICULO ADQUIRIDO EN EL AÃ'O
2013 SE PAGO CON LA PRESTACION QUE OTORGA EL INSTITUTO DE CREDITO PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE GOBIERNO DEL ESTADO, ESE PRESTAMO SE CONTINUA PAGANDO, POR LO TANTO SE DECLARA TAMBIEN EN EL RUBR
O DE GRAVAMENES O ADEUDOS.||

Acuse Digital:

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnlqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4IxmX/Gu1zIIJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

MORELOS

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 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 las modificaciones a mi situación patrimonial.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: CALVO

Apellido Materno: RIOS

Nombre(s): JUAN MANUEL

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
1-C	1-C	1-C	24/01/2013	01/10/2012

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
SUBSECRETARIO DE SALUD	SUBSECRETARIO DE SALUD

Area de adscripción actual	Area de adscripción que manifestó en su última declaración
SUBSECRETARIA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza
SECRETARIA DE SALUD	SECRETARIA DE SALUD

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AJUSCO NO.2	BUENA VISTA

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62130	777	3101754	

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): juan.calvo@morelos.gob.mx

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnIqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4IxmX/Gu1zfIJTl95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKfPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 715,743
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.....$ 1.C
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.....$ 1.C
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ 1.C
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ 1.C
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$ 1.C

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$ 1.C
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$ 1.C
(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.).....$ 1.C

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$ 1.C

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$ 1.C

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ 1.C

b) Robo.....$ 1.C

c) Siniestro.....$ 1.C

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....$ 1.C

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....$ 1.C

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6GpIs3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pI83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnlqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4lxmX/Gu1zIIJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso): 1.C		Colonia: 1.C		
Delegación ó Municipio: TEMIXCO	Entidad Federativa: MORELOS	Código Postal: 1.C	Lada: 1.C	Teléfono particular: 1.C
Correo(s) electrónico(s) personal(es): 1.C		Nacionalidad: MEXICANA	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio): MEXICO D.F.	
Estado: MEXICO D.F.	Fecha de Nacimiento: 28/10/1944	Edad: 69	Sexo: M	Grado Máximo de estudios: MAESTRIA
No.Cédula Profesional: 3409285				
Especialidad: MAESTRIA EN ADMINISTRACION DE HOSPITALES				

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno: 1.C	Apellido Materno: 1.C	Nombre(s) completo: 1.C		
Registro Federal de Contribuyentes: 1.C	Homoclave: 1.C	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior): 1.C		
Colonia: 1.C	Delegación o Municipio: 1.C	Entidad Federativa: 1.C		
Código Postal: 1.C	Lada: 1.C	Teléfono particular: 1.C	Lugar de Trabajo: 1.C	Lada: 1.C
Teléfono del lugar de trabajo: 1.C	Extensión			
Domicilio del lugar de Trabajo: 1.C	Cargo y/o actividad que desempeña: 1.C			

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDu14ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpfs3Dl2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnlqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4lxmX/Gu1zlIJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKlPD1ljLPx4ZFVlpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

¿ 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
N.C	N.C	N.C

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pt83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnlqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4fxmX/Gu1zlIJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1fjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

VI.- BIENES MUEBLES

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E:

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 la parte de 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
1	1-C	C	I
Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8GWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pt83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnlqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4lxmX/Gu1zlIJTl95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVlpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

VII.- VEHÍCULOS

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro Especifique

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
ALTA	1	II	I.C	I.C	I.C	I.C

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
8AG116CJ97R203164	I.C	I.C	I.C	I.C	I.C

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
ALTA	1	II	G I.C	I.C	I.C	I.C

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
IGNDU03E630114229	I.C	I.C	I.C	I.C	I.C

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
ALTA	1	I	I.C	I.C	I.C	I.C

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario
1C4JC1AG2DR723034	I.C	I.C		I.C	I.C

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUESS64iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnIqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4IxmX/Gu1zIlJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnfqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4lxmX/Gu1zlLJTl95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKlPD1ljLPx4ZFVlpo3sq6tdvscmaZT1kVjf1A==

IX.- INVERSIONES

Ninguno

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

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnIqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4IxmX/Gu1zIIJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKfPD1IjLPx4ZFVfpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpfs3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pt83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnIqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4IkmX/Gu1zIIJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

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

4 Tipo de Gravamen o Adeudo	1.C Número de contrato o tarjeta de crédito	1.C Institución o Acreedor		1.C 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:		00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo	0 Plazo a pagar en meses	1.C Importe Total del Crédito
	TITULAR: DECLARANTE			

4 Tipo de Gravamen o Adeudo	1.C Número de contrato o tarjeta de crédito	1.C Institución o Acreedor		1.C 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:		00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo	0 Plazo a pagar en meses	1.C Importe Total del Crédito
	TITULAR: DECLARANTE			

4 Tipo de Gravamen o Adeudo	1.C Número de contrato o tarjeta de crédito	1.C Institución o Acreedor		1.C 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:		00/00/0000 Fecha que adquiere el adeudo	0 Plazo a pagar en meses	1.C Importe Total del Crédito
	TITULAR: DECLARANTE			

2 Tipo de Gravamen o Adeudo	1.C Número de contrato o tarjeta de crédito	1.C Institución o Acreedor		1.C 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:		30/08/2013 Fecha que adquiere el adeudo	1.C Plazo a pagar en meses	1.C Importe Total del Crédito
	TITULAR: DECLARANTE			

SpvNmXovyRc6E59/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Di2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pf83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnIqHVg25BZK+KBHiLFv7dc3g8tpZ2P4IxmX/Gu1zlIJTl95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

OTROS INGRESOS: POR PENSION EN EDAD AVANZADA EN ISSSTE E IMSS.

EL VEHICULO ADQUIRIDO EN EL AÃ'O 2013 SE PAGO CON LA PRESTACION QUE OTORGA EL INSTITUTO DE CREDITO PARA LOS TRABAJADORES AL SERVICIO DE GOBIERNO DEL ESTADO, ESE PRESTAMO SE CONTINUA PAGANDO, POR LO TANTO SE DECLARA TAMBIEN EN EL RUBRO DE GRAVAMENES O ADEUDOS.

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 17 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".

SpvNmXovyRc6ES9/2j9zwTKR9A37qlesaJnDuT4ck8BWQyWw++949AOmqixOh84GgsVPUT8maLUES564iZWgoYDXFLzxuKhMp7ebAma6Gpls3Oi2Um4+ZKqM659nF5+rgQ8pl83QqygpTTwEi1NTeUghpOBzXEAwWbLD/scrhReeNqxkCFdZyAMTNXqVM8pbKRKb8A+Y
4HQj9NQefNqUqa9CCz4B+ZG01HpnnlqHVg25BZK+KBHiLfv7dc3g8tpZ2P4IxmX/Gu1zIlJTI95ngcpVd4rxPDTZ5rSmo5N7nVh9sr5ryKIPD1IjLPx4ZFVIpo3sq6tdvscma2T1kVjf1A==