



## Secretaría de la Contraloría

o

## Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SELLO:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWogRTGU4gxo8liKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6TIg5GZU2UqCzrv8hxBI5rNY5  
vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRafbq5tNjnCvPLCAksZFZM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwwFv21 7e2saJWWyhgTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCww4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADz  
iiMb2g /OlwdgZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==

# 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 2015

**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 NEQUIS  
Apellido Materno CHAVEZ  
Nombre (s) GRACIELA

|                                    |           |   |   |   |
|------------------------------------|-----------|---|---|---|
| <u>IC</u>                          | <u>IC</u> | <u>IC</u>                                 | <u>2015-01-29</u>                           | <u>2008-12-16</u>                                     |
| 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 |

|  |  |
|--|--|
| <u>DIRECTORA DE MODERNIZACIÓN E INNOVACIÓN</u> | <u>DIRECTORA DE MODERNIZACIÓN E INNOVACIÓN</u> |
| Cargo que desempeña actualmente                | Cargo que manifestó en su última declaración   |
| <u>S/A</u>                                     | <u>S/D</u>                                     |

|  |  |
|--|--|
| <u>Área de adscripción actual</u>  | <u>Área de Adscripción que manifestó en su última declaración</u>                  |
| <u>INSTITUTO DE SERVICIOS REGISTRALES Y CATASTRALES DEL ESTADO DE MORELOS, S/D</u> | <u>INSTITUTO DE SERVICIOS REGISTRALES Y CATASTRALES DEL ESTADO DE MORELOS, S/A</u> |

|   |   |
|---|---|
| <u>Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza</u> | <u>Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración</u> |
|---|---|

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <u>AV. MORELOS SUR 152, ESQ. ZAPOTE 2, NO. EXT. 2, NO. INT. S/N</u> | <u>CUERNAVACA CENTRO</u> |
| Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)       | Colonia                  |

|                   |                |              |            |                |             |
|-------------------|----------------|--------------|------------|----------------|-------------|
| <u>CUERNAVACA</u> | <u>MORELOS</u> | <u>62000</u> | <u>777</u> | <u>3127277</u> | <u>4226</u> |
|-------------------|----------------|--------------|------------|----------------|-------------|

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

S/C, S/C

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

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

\$ 309000

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"/>        | 777   | <input type="text"/> |
| Delegación o municipio  | Entidad Federativa   | Código Postal               | Lada  | Teléfono Particular  |
| <input type="text"/>  | MEXICANA             | <input type="text"/>        | CUERNAVACA, MORELOS                                   | <input type="text"/> |
| Correo (s) electrónico (s) personal (es)                      |                      | Nacionalidad                | Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | EDUCACIÓN SUPERIOR, NINGUNA | S/C   |                      |
| 1964-08-26  | 51                   | F                           | <input type="text"/>                                  |                      |
| 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"/> |
| <input type="text"/>   | Lugar de trabajo                   | Lada                 |
| <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"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

## 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

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 B   2   1   I.C

Alta ó Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo

baja operación pago

Modelo   Clave Vehicular   No. de Motor   2015-05-19

AAAA-MM-DD

Fecha de Operación

No. de Serie   I.C   \$   I.C   MORELOS

Monto de la operación   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.

### FORMA DE PAGO

I Contado  II Crédito

### CLAVE:

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:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWoqRTGU4gxo8IiKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6Tlg5GZU2UqCznv8hxBl5rNY5vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRatbq5tNjnCvPLCAksZFM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwuFv21 7e2saJWWyh gTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCwW4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADzliMb2g /OiwgdZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==

### 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:

\$   
 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      Fecha que adquiere el adeudo      Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:   
   \$   
 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      Fecha que adquiere el adeudo      Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:   
   \$   
 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      Fecha que adquiere el adeudo      Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:   
   \$   
 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      Fecha que adquiere el adeudo      Plazo a pagar en meses

**TITULAR:** Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:   
   \$



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Tipo de Gravamen o Adeudo<br><br>Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el | Número de contrato o tarjeta de crédito<br><br>Registro Público de la Propiedad  | Institución o Acreedor<br><br>Fecha que adquiere el adeudo | Saldo al 31 de diciembre del año anterior<br><br>Importe total del crédito<br><br>Plazo a pagar en meses |
|   | <b>I.C.</b>  | 2015-01-29   | \$ <b>I.C.</b>   |
|   | <b>I.C.</b>  | AAAA-MM-DD   | 0  |
| <b>TITULAR:</b>   | Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> 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:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWoqRTGU4gxo8IiKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6Tlg5GZU2UqCznv8xBI5rNY5vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRatbq5tNjncvPLCAksZFZM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwuFv21 7e2saJWWyh gTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCwW4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADzliMb2g /OiwgdZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==

**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:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWoqRTGU4gxo8IiKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6Tlg5GZU2UqCzvn8hxBl5rNY5vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRatbq5tNjnCvPLCAksZFZM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwuFv21 7e2saJWWyh gTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCwW4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADzliMb2g /OiwgdZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==

**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:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWoqRTGU4gxo8IiKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6Tlg5GZU2UqCznv8hxBl5rNY5vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRatbq5tNjncvPLCAksZFZM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwuFv21 7e2saJWWyh gTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCwW4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADzliMb2g /OiwgdZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==

**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:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWoqRTGU4gxo8IiKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6Tlg5GZU2UqCzvn8hxBl5rNY5vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRatbq5tNjncvPLCAksZFZM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwuFv21 7e2saJWWyh  
gTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCwW4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADzliMb2g /OiwgdZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==

### **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:

LluJpBZtYr4yUDQvAcnHEmkU/tYD/Wq7390AxcnMH4jWoqRTGU4gxo8IiKoJ4UMhk0vjLVKlxDBZBtFrM42kW12x/8QU0d04MMU0yYDPNfqpLPUPImWa5NVc InO6Tlg5GZU2UqCzrv8hxBl5rNY5vPoxP3ZGLhPaEmD9KRRatbq5tNjncvPLCAksZFZM41DGmDYx4Q6ABoNhdOpFNNnwuFv21 7e2saJWWyh gTYt8ByDurJ/m/mAZ/gpaw3QhfsCwW4xdBw2eWma7mlBg/GdmJ1HSwfgL9 SLLJXe9oADzliMb2g /OiwgdZPMYxgDECutk6POnVtEov4oA3W2gQ==