



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

*Caranda Nava*  
*Belgo Ornes*

Presente.

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

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y  
SITUACIÓN PATRIMONIAL  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

*[Signature]*



ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



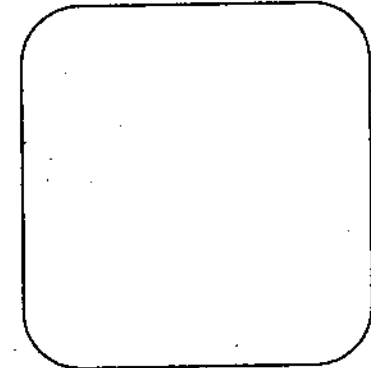
# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

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

## 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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: ARANDA  
Apellido Materno: NAVA  
Nombre (s): HUGO OMAR

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_ Homoclave: \_\_\_\_\_ CURP Clave Única de Registro de Población: \_\_\_\_\_  
Fecha de la declaración anterior: 26/01/2012 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 14/01/13

Cargo que desempeña actualmente: SECRETARIO Cargo que manifestó en su última declaración: COORDINADOR JUZGADO

Área de adscripción actual: SECRETARIA EJECUTIVA Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: DIRECCION GENERAL JUZGADO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA y ESTADISTICA Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA y ESTADISTICA

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): BOULEVARD BENITO JUAREZ NUMERO 67 Colonia: CENTRO

Delegación o Municipio: CUERNAVACA Entidad federativa: MORELOS Código postal: 62000 Lada: 777 Teléfono oficial: 3180360 Extensión: \_\_\_\_\_

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): hugo.aranda@inipo.org.mx

Firma del Declarante:

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 13,202,331  
*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..... \$ \_\_\_\_\_  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones*
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

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

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ \_\_\_\_\_  
*Especificar en el punto V*

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ \_\_\_\_\_  
*(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)*

**III.- APLICACIÓN DE RECURSOS**

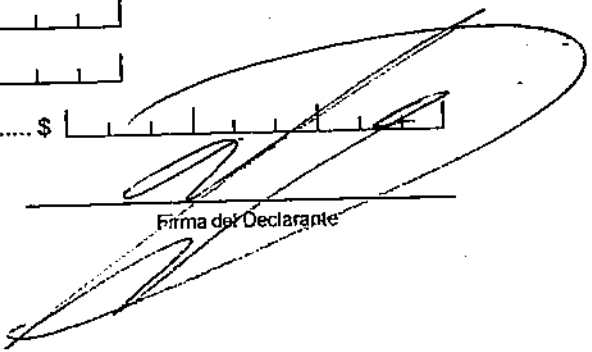
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... \$ \_\_\_\_\_
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS** (suma a+b)..... \$ \_\_\_\_\_

**IV.- DECREMENTOS**

- a) Donaciones ..... \$ \_\_\_\_\_
- b) Robo ..... \$ \_\_\_\_\_
- c) Siniestro ..... \$ \_\_\_\_\_
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE DECREMENTOS** (suma a+b+c+d)..... \$ \_\_\_\_\_

  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o p.o.) \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio: ADZULA Entidad federativa: MORELOS Código postal: \_\_\_\_\_ Lada: \_\_\_\_\_ Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Correo (s) electrónico (s) personal (es): \_\_\_\_\_ Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): CANTILLAN DE ROVEDO 2030, EDO. NEY.

Fecha de Nacimiento: 13/11/76 Edad: 36 Sexo: M Grado máximo de estudios / Especialidad: LICENCIATURA EN DERECHO Número de cédula profesional: 2979720

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (s) completo: \_\_\_\_\_

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) \_\_\_\_\_ Registro Federal de Contribuyentes \_\_\_\_\_ Homoclave \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Lada: \_\_\_\_\_ Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_ Lada: \_\_\_\_\_ Teléfono del lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Cargo y/o Actividad que desempeña: \_\_\_\_\_ Domicilio de lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO  SI  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTÉD

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**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:**

- Mensaje total de casa (artículos del hogar)  
  Joyas, bienes suntuarios y obras de arte  
  Maquinaria  
  Semovientes (ganado y aves)  
  Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- Compra  
  Venta  
  Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  
  Crédito

Del documento

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

**VII. VEHÍCULOS**

Ninguno

Anoto "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:**

- Compra  
  Venta  
  Donación  
  Herencia o Legado  
  Otro específico

**FORMA DE PAGO:**

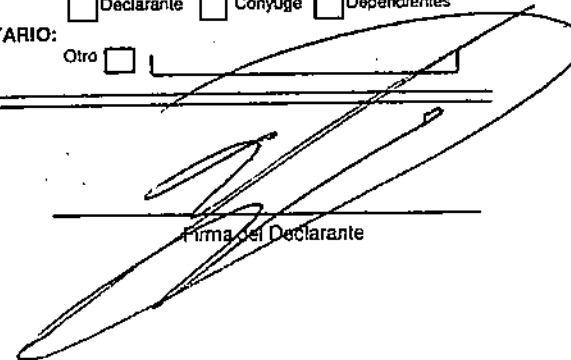
- Contado  
  Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A	
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes				
Otro <input type="checkbox"/>								

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A	
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes				
Otro <input type="checkbox"/>								

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación D D M M A A	
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes				
Otro <input type="checkbox"/>								

Firma del Declarante



**VIII: BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

**FORMA DE PAGO**

Contado  Crédito

**CLAVE:**  
 Casa habitación  Departamento  Terreno  Local industrial/comercial  Rancho  Granja  Bodega  Otro específico

**TIPO DE OPERACIÓN:**  
 Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro específico

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

- 1 Cheques  2 Ahorro  3 Valores  4 Bonos  5 Acciones  6 Otro especifique

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura \_\_\_\_\_ Institución \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones \_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_ % participación \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ Valor inicial de la inversión \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

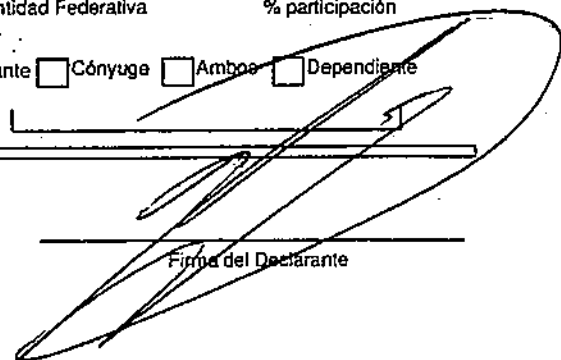
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones \_\_\_\_\_

Ubicación \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio \_\_\_\_\_ Entidad Federativa \_\_\_\_\_ % participación \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ Valor inicial de la inversión \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

Firma del Declarante



**XI. GRAVAMENES O ADEUDO**

Ninguno

- TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
- 1 Crédito hipotecario
  - 2 Préstamos
  - 3 Embargos
  - 4 Tarjetas de crédito
  - 5 Compras a crédito
  - 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2      Número de contrato o tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_      Institución o Acreed: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

02/04/12      24  
Fecha que adquiere el adeudo      Plazo a pagar en meses

TITULAR:      \$ \_\_\_\_\_  
importe total del crédito

Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente

Otro      \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2      Número de contrato o tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_      Institución o Acreed: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_

05/10/12      18  
Fecha que adquiere el adeudo      Plazo a pagar en meses

TITULAR:      \$ \_\_\_\_\_  
importe total del crédito

Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente

Otro      \_\_\_\_\_

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:      \$ \_\_\_\_\_  
importe total del crédito

Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente

Otro      \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: \_\_\_\_\_      Número de contrato o tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_      Institución o Acreedor: \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_  
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

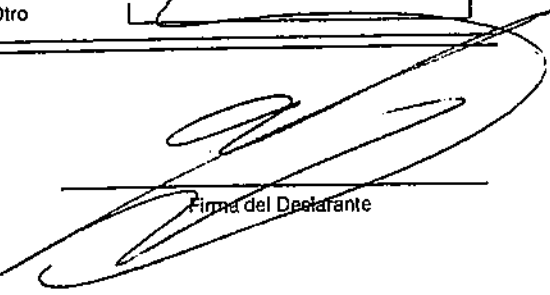
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: \_\_\_\_\_

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

TITULAR:      \$ \_\_\_\_\_  
importe total del crédito

Declarante     Cónyuge     Ambos     Dependiente

Otro      \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante



**XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Empty lined area for observations or clarifications.

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

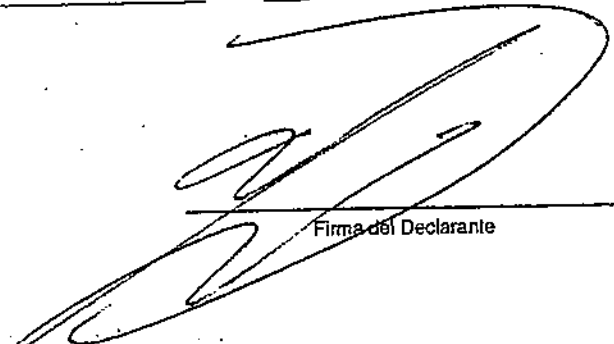
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

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".

  
Firma del Declarante