



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

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

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20 _____

C. _____

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

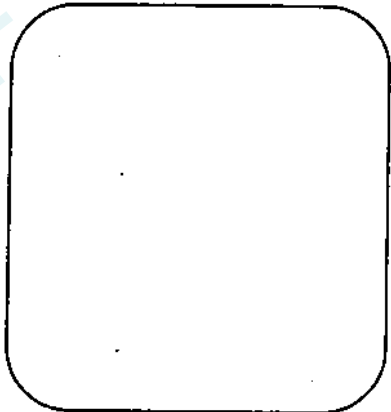


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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 IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ARANDA

Apellido Materno: NAVA

Nombre (s): AUSEO ONAR

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

010311 010211
D D M M A A D D M M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

COORDINADOR A
Cargo que desempeña actualmente

COORDINADOR B
Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION GENERAL JURIDICA
Area de adscripción actual

DIRECCION GENERAL JURIDICA
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION AGRICA Y ESTADISTICA
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

BOULEVARD JUAREZ, NÚMERO 67
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

QUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

62000777
Código postal Lada

3180360 141
Teléfono oficial Extensión

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

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

13/1/76
U D M M A A
Fecha de Nacimiento

35
Edad

M
Sexo
(M o F)

LICENCIATURA EN DERECHO
Grado máximo de estudios / Especialidad

2979720
Número de cédula profesional

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 USTED

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 declarante

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

Del cónyuge o concubinato(y) y/o dependientes

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

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

BAJA
 ALTA
 Tipo de operación: 1
 Forma de pago: 1

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]
 Modelo: [REDACTED]
 No. de Motor: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]
 No. de Serie: [REDACTED]
 Monto de la operación: \$ [REDACTED]
 Entidad Federativa: [REDACTED]

Fecha de Operación: 06/10/11

PROPIETARIO: Declarante
 Cónyuge
 Dependientes
 Otro: [REDACTED]

BAJA
 ALTA
 Tipo de operación: 1
 Forma de pago: 1

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]
 Modelo: [REDACTED]
 No. de Motor: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]
 No. de Serie: [REDACTED]
 Monto de la operación: \$ [REDACTED]
 Entidad Federativa: [REDACTED]

Fecha de Operación: 06/10/11

PROPIETARIO: Declarante
 Cónyuge
 Dependientes
 Otro: [REDACTED]

Tipo de operación: [REDACTED]
 Forma de pago: [REDACTED]

Marca / Tipo de Vehículo: [REDACTED]
 Modelo: [REDACTED]
 No. de Motor: [REDACTED]

Placas: [REDACTED]
 No. de Serie: [REDACTED]
 Monto de la operación: \$ [REDACTED]
 Entidad Federativa: [REDACTED]

Fecha de Operación: [REDACTED]

PROPIETARIO: Declarante
 Cónyuge
 Dependientes
 Otro: [REDACTED]

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:

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial/comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

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 M²
 Construcción Superficie M²

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 M²
 Construcción Superficie M²

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 M²
 Construcción Superficie M²

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 M²
 Construcción Superficie M²

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 (D D M M A A) 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 (D D M M A A) 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 Ubicación

Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A) Giro principal del negocio o inversión Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

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

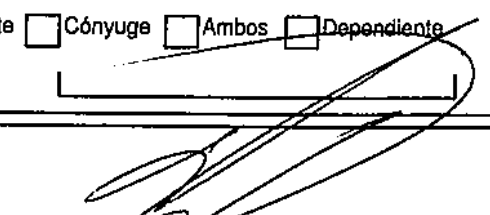
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión

Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A) Giro principal del negocio o inversión 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

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Produced with Scantopdf

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

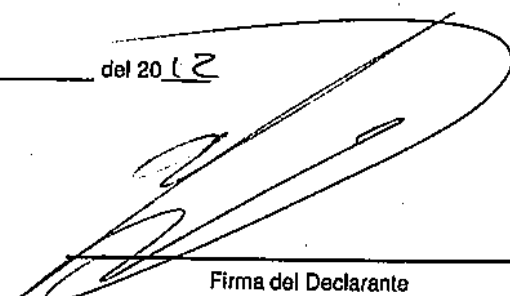
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 26 de ENERO del 2012

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