



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

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

C. HUGO CARA ARANDA NAVA

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

M. DE LOS REYES MORALES SAENZ
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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



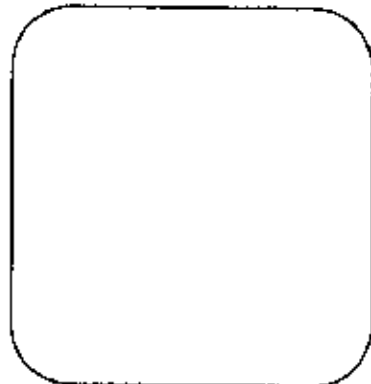
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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 IDENTIFICACIÓN

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

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED] CURP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED]
Fecha de la declaración anterior: 3.0.10/1.1.3 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 1.1.10/1.1.3

ACTUARIO
Cargo que desempeña actualmente
SECRETARIA EJECUTIVA
Área de adscripción actual

ACTUARIO
Cargo que manifestó en su última declaración
SECRETARIA EJECUTIVA
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO MORELANO DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

INSTITUTO MORELANO DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

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

CENTRO
Colonia

Cuernavaca MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

62000 222 3780560 240
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

hgo.aranda@info.oyc.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,003,292,222
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)..... \$ 0,003,292,222
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ _____
Especificar en el punto V
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ 0,003,292,222
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

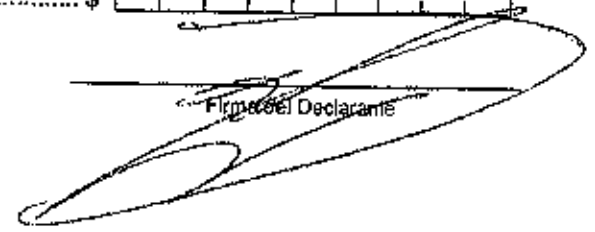
III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- 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

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) _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad 37 Sexo M (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad LICENCIADA EN DERECHO Número de cédula profesional 2929220

DEL CONYUGE 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 operaciones)

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 concubinario y dependientes

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

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido o "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

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:

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

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 MF Construcción Superficie MF

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 MF Construcción Superficie MF

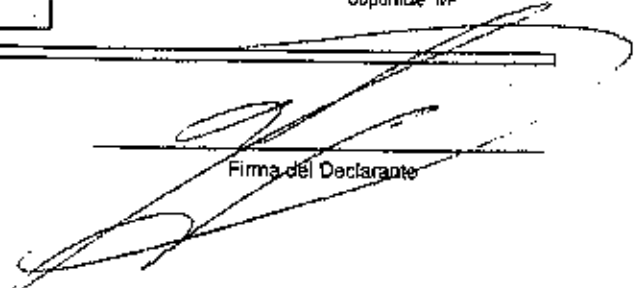
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 MF Construcción Superficie MF

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 específica

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.) _____ Moneda: _____ 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.) _____ Moneda: _____ 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.

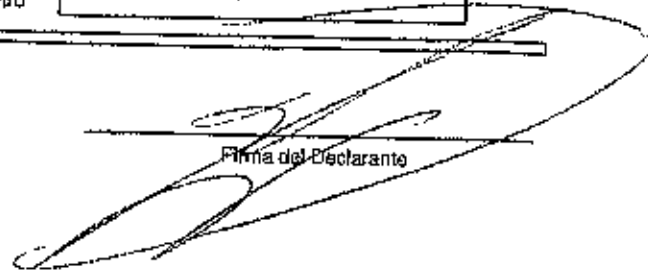
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ Fecha Inicio de operaciones: / /

Ubicación: _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____ % participación: _____ Valor inicial de la inversión: \$ _____ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____ Moneda: _____ 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: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Firma del Declarante



XI- GRAVAMENES O ADEUDOS

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 _____
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
- Ambos
- Dependiente
- Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito

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
- Ambos
- Dependiente
- Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito

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
- Ambos
- Dependiente
- Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito

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
- Ambos
- Dependiente
- Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito

Firma del Declarante



XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Large rectangular area with horizontal lines for writing 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:

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


Firma del Declarante