

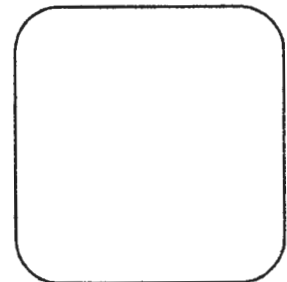


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: Rosas

Apellido Materno: Palma

Nombre (s): Leobardo Gregorio

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

<u>  </u> I.C. Registro Federal de Contribuyentes	<u>  </u> I.C. Homoclave	<u>  </u> I.C. CURP Clave Única de Registro de Población	<u>  </u> Fecha de la declaración anterior	<u>  </u> Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Regidor de Servicios Públicos</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>Regidor</u> Cargo que manifestó en su última declaración			
<u>Ayuntamiento</u> Área de adscripción actual	<u>Servicios Públicos</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración			
<u>Ayuntamiento</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>Servicios Públicos</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración			
<u>Hidalgo Sur # 2</u> Domicilio oficial (calle, número exterior e interior o piso)	<u>Centro</u> Colonia			
<u>Tlaltizapan</u> Delegación o Municipio	<u>Morelos</u> Entidad federativa	<u>62270</u> Código postal	<u>734</u> Lada	<u>10812532</u> Teléfono oficial
<u>2016serviciospublicos@gmail.com</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				

I.C. Información Clasificada

[Firma]  
Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$
- 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.....  I.C.
- 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..... \$  I.C.
- Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$  I.C.
- Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$  I.C.
- Especificar en el punto IX y X según corresponda*
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$  I.C.
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$  I.C.
- Especificar en el punto V*
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$  I.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.) ..... \$  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 XII de observaciones)..... \$  I.C.
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... \$  I.C.**

  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

LAZUCENAS SIN I.C. MIRADOR I.C.

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

TLALTIZAPAN MORELOS 621726 044 1734 I.C. 1082532

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

leobardorosaspalma@gmail.com Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

18/08/72 43 M PRIMARIA Número de cédula profesional

Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad

HERNANDEZ RAMIREZ MARIA I.C.

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo. I.C. I.C.

AZUCENAS SIN I.C. MIRADOR TLALTIZAPAN MORELOS Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa I.C. I.C.

621726 044 1734 138 5278 I.C. I.C. I.C. I.C.

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña I.C. Domicilio de lugar de trabajo I.C.

¿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
<u>HERNANDEZ RAMIREZ MARIA</u>	<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>
<u>ROSAS HERNADEZ SALATIEL ESTEBAN</u>	<u>38</u>	<u>ESPOSA</u>
<u>ROSAS HERNADEZ WUYLIAN DANIEL</u>		<u>HIJO</u>
<u>ROSAS HERNADEZ ESTEYSI ALEJANDRA</u>		<u>HIJO</u>
		<u>HIJO</u>

  
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:**

- Mueble total de casa (artículos del hogar)
  Joyas, bienes sustantivos 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
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

Del cónyuge o concubinario (no dependientes)

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

**VII.- VEHICULOS**

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 especifíquese

**FORMA DE PAGO:**

- Contado
  Crédito

Alta o baja: Alta Tipo de operación: Alta Forma de pago: Alta Marca / Tipo de Vehículo: I.C. Modelo: I.C. No. de Motor: I.C. Fecha de Operación:                     


Placas: I.C. No. de Serie: I.C. Monto de la operación: I.C. Entidad Federativa: MORELOS PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

Alta o baja: Alta Tipo de operación: Alta Forma de pago: Alta Marca / Tipo de Vehículo:                      Modelo:                      No. de Motor:                      Fecha de Operación:                     

Placas:                      No. de Serie:                      Monto de la operación: \$                     Entidad Federativa: MORELOS PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

Alta o baja: Alta Tipo de operación: Alta Forma de pago: Alta Marca / Tipo de Vehículo:                      Modelo:                      No. de Motor:                      Fecha de Operación:                     

Placas:                      No. de Serie:                      Monto de la operación: \$                     Entidad Federativa: GUERRERO PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes  Otro

  
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 especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

Compra  Venta  Donación  Herencia ó Legado  Otro especifique

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

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) I.C. Colonia I.C. Código Postal I.C. Fecha de Operación Terreno Superficie MP Construcción Superficie MP

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 I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C. \$ Valor del inmueble

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) I.C. Colonia I.C. Código Postal I.C. Fecha de Operación Terreno Superficie MP Construcción Superficie MP

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 I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C. \$ Valor del inmueble

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) I.C. Colonia I.C. Código Postal I.C. Fecha de Operación Terreno Superficie MP Construcción Superficie MP

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 I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C. \$ Valor del inmueble

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) I.C. Colonia I.C. Código Postal I.C. Fecha de Operación Terreno Superficie MP Construcción Superficie MP

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 específico

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

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

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

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

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

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

**X.- OTRO TIPO DE (negocio, emp...**

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: \_\_\_\_\_ I.C. Ubicación: \_\_\_\_\_ I.C.

Fecha inicio de operaciones: \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_ I.C. Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ I.C. Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ I.C. % participación: \_\_\_\_\_ I.C.

\$ Valor inicial de la inversión: \_\_\_\_\_ I.C. \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \_\_\_\_\_ I.C. 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: \_\_\_\_\_ 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

**XI.- GRAVAMENES**

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 \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
Número de contrato o tarjeta de crédito \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
Institución o Acreedor \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ I.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 \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_

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

**TITULAR:**

Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

\$ \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
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

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

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