MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2012

INSTRUCTIVO Y FORMATO

Información Reservada

Información Confidencial

MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

Área exclusiva para sello.

C. ARMANDO AGUILAR SOTELO

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:

_____

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

Área exclusiva para sello.

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: AGUILAR

Apellido Materno: SOTELO

Nombre(s): ARMANDO

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
[redacted]		[redacted]	18/01/2012	16/12/2012

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
SUBDIRECTOR DE CONTROL Y GESTION	SUBDIRECTOR DE CONTROL Y GESTION

Area de adscripción actual	Area de adscripción que manifestó en su última declaración
SECRETARIA DE GOBIERNO	SECRETARIA DE GOBIERNO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza
INSTITUTO DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO	INSTITUTO DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
ZAPOTE NO. 2 ESQ. MORELOS SUR	LAS PALMAS

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3142540	

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): aaguilar74_dmn@hotmail.com

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 167,000
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.....$ [redacted]
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$ [redacted]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$ [redacted]
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$ [redacted]
(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.).....$ [redacted]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$ [redacted]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$ [redacted]

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ [redacted]

b) Robo.....$ [redacted]

c) Siniestro.....$ [redacted]

d) Otro (especifíque en el apartado número XII de observaciones.....$ [redacted]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....$ [redacted]

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: [redacted]

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

[redacted]
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Correo(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS
Estado

13/01/1974
Fecha de Nacimiento

39
Edad

M
Sexo

LICENCIATURA
Grado Máximo de estudios

6823670
No.Cédula Profesional

EN EDUCACION SECUNDARIA
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[redacted]
Apellido Paterno

[redacted]
Apellido Materno

[redacted]
Nombre(s) completo

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

[redacted]
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Lugar de Trabajo

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

[redacted]
Domicilio del lugar de Trabajo

[redacted]
Cargo y/o actividad que desempeña

Firma del Declarante

¿ 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**
[redacted]		

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

VII.- VEHÍCULOS

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:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro Especifique

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito

Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación

No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

NO APLICA---- NO APLICA ---- NO APLICA---- NO APLICA---- NO APLICA---- NO APLICA ---- NO APLICA---- NO APLICA

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

NO APLICA---- NO APLICA ---- NO APLICA---- NO APLICA---- NO APLICA---- NO APLICA ---- NO APLICA---- NO APLICA

Firma del Declarante

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

[redacted]
Tipo de Gravámen o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito

[redacted]
Institución o Acreedor

[redacted]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

[redacted]
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

[redacted]
Importe Total del Crédito

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:

[redacted]

TITULAR: [redacted]

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

C. Secretaría de la Contraloría 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 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* _____

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