

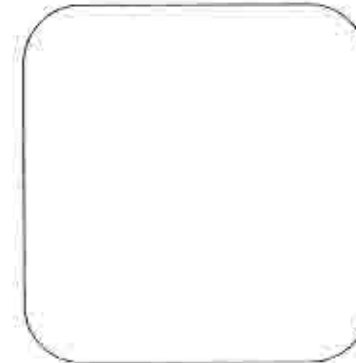


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS 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: Gonzalez

Apellido Materno: Gonzalez

Nombre (s): Jose Luis

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipal

[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población

18/01/12 16/12/08
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

Subdirector de Consulta y Acervo Documental
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

Instituto de Servicios Registrales y Catastrales
Área de adscripción actual Área de adscripción que manifestó en su última declaración

Secretaría de Gobierno
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

AV. Morelos sur #152 Las Palmas
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Cuernavaca Morelos 62000 777 3142528 12211
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

Jose Luis.Gonzalez@morelos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

[Signature]
Firma del Declarante



SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de Enero del 2013

C. Jose Luis Gonzalez Gonzalez.

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 formár 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

[Handwritten Signature]



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

II.- INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 11,781,26
*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 sección 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 INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE 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 (especifique 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:

[Redacted] Colonia [Redacted]

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

[Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad federativa [Redacted] Código postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono particular

[Redacted] Correo (s) electrónico (s) personal (es) [Redacted] Nacionalidad Mexicana [Redacted] Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Atlixcopec, Tlaxcala

[Redacted] Fecha de Nacimiento [Redacted] Edad [Redacted] Sexo (M o F) [Redacted] Grado máximo de estudios / Especialidad [Redacted] Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

[Redacted] Apellido Paterno [Redacted] Apellido Materno [Redacted] Nombre (s) completo

[Redacted] Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) [Redacted] Registro Federal de Contribuyentes [Redacted] Hemiptero

[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

[Redacted] Cargo y/o Actividad que desempeña [Redacted] Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? [Redacted] su respuesta es AFRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[Firma]
Firma del Declarante

VI. BIENES MUEBLES

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E :

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
- 3 Maquinaria
- 4 Semovientes (ganado y aves)
- 5 Otras no comprendidas (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 2 Crédito

Del declarante

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

De cónyuge o conviviente y/o dependiente

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

VII. VEHÍCULOS

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.

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- 2 Crédito

Alta o 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 <input type="checkbox"/> Otro			

Alta o 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 <input type="checkbox"/> Otro			

Alta o 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 <input type="checkbox"/> Otro			



 Firma del Declarante

VIII. BIENES INMUEBLES

Anote "alta" si el inmueble registrado fue adquirido o "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

C L A V E

1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terrena 4 Local industrial/comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

Clave: 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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: 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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: 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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: 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

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 a Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

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 a Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, etc.)

Ninguno

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, boleto, 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, boleto, 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 ADEUDOS

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

Ninguno

1 Crédito hipotecario

2 Préstamos

3 Embargos

4 Tarjetas de crédito

5 Compras a crédito

6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: \$ [Redacted] Importe total del crédito: [Redacted]

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: \$ [Redacted] Importe total del crédito: [Redacted]

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: \$ [Redacted] Importe total del crédito: [Redacted]

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro [Redacted]

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted] Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted] 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: [Redacted]

Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] Plazo a pagar en meses: [Redacted]

TITULAR: \$ [Redacted] Importe total del crédito: [Redacted]

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro [Redacted]



 Firma del Declarante

XII - OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguna

Area for handwritten observations and clarifications, consisting of 15 horizontal lines within a rectangular border.

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 procedente el apercibimiento, se conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

Firma del Declarante