

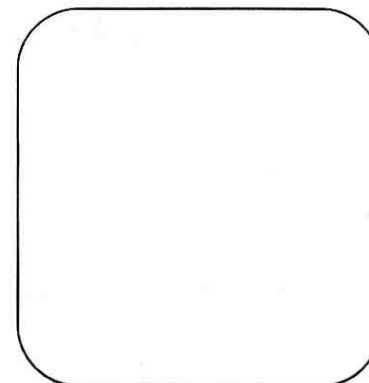


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: Porrás  
Apellido Materno: Carrillo  
Nombre (s): Jose Raul

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave I.C. CURP Clave Única de Registro de Población 310114 010413  
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual  
Director de desarrollo del deporte Director de desarrollo del deporte  
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración  
Dirección de desarrollo del deporte Dirección de desarrollo del deporte  
Area de adscripción actual Area de Adscripción que manifestó en su última declaración  
Instituto del deporte y cultura física del ab. de Morelos Instituto del deporte y cultura física del ab. de Morelos  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración  
Av. Universidad s/n Lienzo charro  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia  
Cuernavaca Morelos  
Delegación o Municipio Entidad federativa  
Jose.porrás@morelos.gob.mx  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)  
62137 777 1024095 111  
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 219705  
*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**

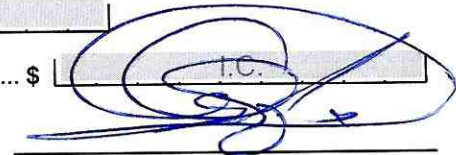
a) Donaciones ..... \$ I.C.

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**

**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  Sexo (M o F)  Grado máximo de estudios / Especialidad  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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

  
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:

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

### TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
  V Venta
  H 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 concubino(a) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			I.C.	
		I.C.		
		I.C.		
		I.C.		

## 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.

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

### TIPO DE OPERACIÓN:

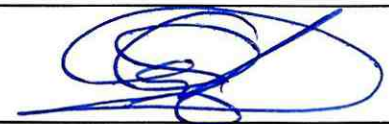
### FORMA DE PAGO:

- Contado
  Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	D D M M A A Fecha de Operación	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor		
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	
Placas	No. de Serie	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:		Otro <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D D M M A A Fecha de Operación	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	
Placas	No. de Serie	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:		Otro <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D D M M A A Fecha de Operación	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	
Placas	No. de Serie	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:		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

**C L A V E:**

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

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro especifique

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
								Construcción <input type="text"/>
								Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
<b>TITULAR:</b> <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>								

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
								Construcción <input type="text"/>
								Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
<b>TITULAR:</b> <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>								

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
								Construcción <input type="text"/>
								Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
<b>TITULAR:</b> <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>								

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		Terreno <input type="text"/>
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
								Construcción <input type="text"/>
								Superficie M <sup>2</sup> <input type="text"/>
<b>TITULAR:</b> <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>								

  
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       I.C. Número de cuenta       D D M M A A Fecha de Apertura       I.C. Institución      \$  I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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       Número de cuenta       D D M M A A Fecha de Apertura       Institución      \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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 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.)       I.C. Razón Social de la Inversión       I.C. Ubicación

D D M M A A Fecha Inicio de operaciones       I.C. 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      Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

**TITULAR:**

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente
- Otro

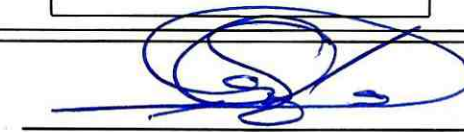
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)       Razón Social de la Inversión

D D M M A A 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.- GRAVÁMENES 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  I.C. Institución o Acreedor  I.C. \$  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.

D  D  M  M  A  A  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

D  D  M  M  A  A  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

D  D  M  M  A  A  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

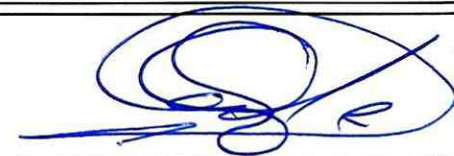
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

D  D  M  M  A  A  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

Empty space for observations and clarifications, consisting of a large rectangular box with horizontal lines.

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

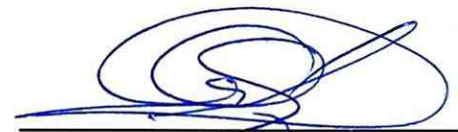
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 31 de Enero del 2019

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