



## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**C. GUSTAVO ALFREDO LEGASPI ORTIZ**

**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 de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:

PARQUETA 6 CA  
PAGINA DE LA CURP  
22/MAY/2013

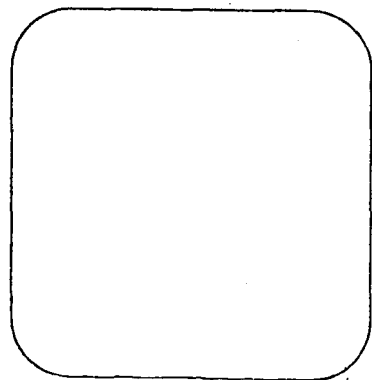


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: LEGASPI  
Apellido Materno: ORTIZ  
Nombre (s): GUSTAVO ALFREDO

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

I.C. I.C. I.C. 13/10/11/2 12/8/05/1/2  
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR OPERATIVO  
Cargo que desempeña actualmente  
DIRECTOR GENERAL  
Area de adscripción actual  
COMISION ESTATAL DE RESERVAS TERRITORIALES  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SUBDIRECTOR DE CONCERTACION SOCIAL  
Cargo que manifestó en su ultima declaración  
DIRECTOR OPERATIVO  
Area de Adscripción que manifestó en su ultima declaración  
COMISION ESTATAL DE RESERVAS TERRITORIALES  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su ultima declaración

AV. VICENTE GUERRERO 1993 SAN CRISTOBAL  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia  
CUERNAVACA MORELOS 62230 777 3171848 116  
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

Legaspi  
Firma del Declarante

**II.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$     -    -    -    3    2    2    2    1    5      
*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**

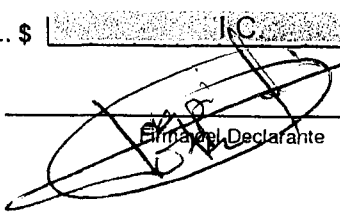
a) Donaciones ..... I.C.

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:**

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

I.C.  Delegación o Municipio  I.C.  Entidad federativa  I.C.  Código postal  I.C.  Lada  I.C.  Teléfono particular  I.C.

I.C.  Correo (s) electrónico (s) personal (es)  I.C.  Nacionalidad  I.C.  Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)  I.C.

I.C.  Fecha de Nacimiento  I.C.  Edad  I.C.  Sexo  I.C.  Grado máximo de estudios / Especialidad  I.C.  Número de cédula profesional  I.C.

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

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

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)  I.C.  Registro Federal de Contribuyentes  I.C.  Homoclave  I.C.

I.C.  Colonia  I.C.  Delegación o Municipio  I.C.  Entidad Federativa  I.C.

I.C.  Código Postal  I.C.  Lada  I.C.  Teléfono Particular  I.C.  Lugar de trabajo  I.C.  Lada  I.C.  Teléfono del lugar de trabajo  I.C.

I.C.  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
<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>

*[Handwritten Signature]*  
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:**

- 0 Compra  1 Venta  2 Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- 0 Contado  1 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o concubino(s) y/o ascendientes

**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.

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

**FORMA DE PAGO:**

- 0 Contado  1 Crédito

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

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

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

*[Handwritten Signature]*  
 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:**

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 I.C.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) I.C. Colonia I.C. Código Postal I.C. Fecha de Operación D U M M A A Terreno Superficie M<sup>2</sup> I.C. Construcción Superficie M<sup>2</sup> I.C.

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 D U M M A A Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

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 D U M M A A Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

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 D U M M A A Terreno Superficie M<sup>2</sup> Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

*[Handwritten signature]*  
Firma del Declarante

**IX.- INVERSIÓN:**

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: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Apertura:                                      
 Institución: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
 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: \_\_\_\_\_  
 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  
 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.): \_\_\_\_\_  
 Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
 Ubicación: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_

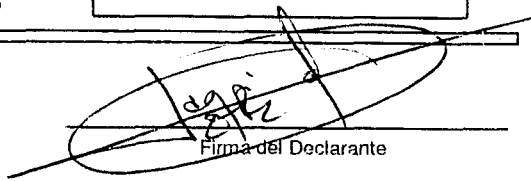
Fecha Inicio de operaciones:                                      
 Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
 Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_  
 % participación: \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_

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.- GRAVAMEN**

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: [ ]  
Institución o Acreedor: [ ]  
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [ ] I.C. [ ]

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: [ ] D [ ] M [ ] A [ ] A [ ]  
Plazo a pagar en meses: [ ]

TITULAR: \$ [ ] I.C. [ ]  
Importe total del crédito  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro [ ]

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: [ ] D [ ] M [ ] A [ ] A [ ]  
Plazo a pagar en meses: [ ]

TITULAR: \$ [ ]  
Importe total del crédito  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro [ ]

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: [ ] D [ ] M [ ] A [ ] A [ ]  
Plazo a pagar en meses: [ ]

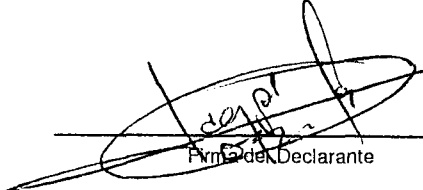
TITULAR: \$ [ ]  
Importe total del crédito  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro [ ]

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: [ ] D [ ] M [ ] A [ ] A [ ]  
Plazo a pagar en meses: [ ]

TITULAR: \$ [ ]  
Importe total del crédito  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro [ ]

  
Firma del Declarante



**XII.- OBSERVACIONES Y OTRAS Aclaraciones**

Ninguno

Empty lined area for observations and 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.

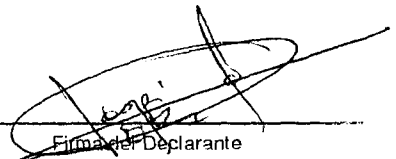
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

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