



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 21 de enero del 2015

**C. JAVIER ARANDA BALTAZAR**

**Presente.**



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 103 y 104 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:



**MORELOS**  
GOBIERNO DEL ESTADO

# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



Área exclusiva para sello.

### I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ARANDA

Apellido Materno: BALTAZAR

Nombre(s): JAVIER

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Curp Clave Única de Registro de Población

24/01/2014

Fecha de la declaracion anterior

01/11/2012

Fecha de toma de posesión del cargo actual

SUBSECRETARIO DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y SANEAMIENTO

SUBSECRETARIO DE AGUA PORTABLE, DRENAJE Y SANEAMIENTO

Cargo que desempeña actualmente

COMISION ESTATAL DEL AGUA

Cargo que manifestó en su última declaración

COMISION ESTATAL DEL AGUA

Area de adscripción actual

COMISION ESTATAL DEL AGUA

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

COMISION ESTATAL DEL AGUA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

AVENIDA PLAN DE AYALA PISO 4

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

CUERNAVACA  
Delegación ó Municipio

MORELOS  
Entidad Federativa

javier.aranda@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

COL. TEOPANZOLCO

Colonia

62350  
Código Postal

777  
Lada

1008385  
Teléfono oficial

Extensión

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**


- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 797,872  
*A note 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 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 (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:**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Estado Civil:						
[REDACTED]		[REDACTED]						
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono particular				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		Nacionalidad	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)					
[REDACTED]		MEXICO	[REDACTED]					
DISTRITO FEDERAL	Fecha de Nacimiento	Edad	M	Sexo	LICENCIATURA	Grado Máximo de estudios	855506	No.Cédula Profesional
Estado	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
INGENIERO CIVIL		Especialidad						

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s) completo		
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)				
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]				
Colonia		Delegación o Municipio		Entidad Federativa		
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		
Código Postal	Lada	Teléfono particular	Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo	Extensión
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Domicilio del lugar de Trabajo			Cargo y/o actividad que desempeña			
[REDACTED]			[REDACTED]			

  
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]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

  
Firma del Declarante

**VI. BIENES MUEBLES**

Ninguno

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

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

VI - VEHICULOS

Ninguno

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

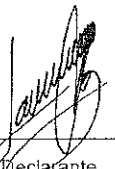


Firma del Declarante

**VIII. - BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

  
Firma del Declarante



**IX - INVERSIONES**

Ninguno


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

  
Firma del Declarante

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

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

  
Firma del Declarante

**XI. GRAVAMENES O ADEUDOS**

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- ① Crédito Hipotecario    ② Préstamos    ③ Embargos    ④ Tarjetas de Crédito    ⑤ Compras a Crédito    ⑥ Otro especifique

1  
Tipo de Gravamen  
o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de 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:

Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Saldo al 31 de diciembre  
del año anterior

Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

1  
Tipo de Gravamen  
o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de 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:

Institución o Acreedor

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

Saldo al 31 de diciembre  
del año anterior

Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante



## XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

[Redacted area]

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 21 de Enero del 2015

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