



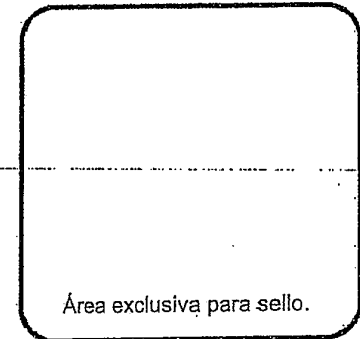
MORELOS
PODER EJECUTIVO

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.

DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: ARAMBULA

Apellido Materno: MONTIEL

Nombre(s): DANIEL ALBERTO

PODER: EJECUTIVO

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Curp Clave Única de Registro de Población

13/06/2013
Fecha de la declaración anterior

16/05/2013
Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR GENERAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO EN ZONAS RURALES
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR GENERAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO EN ZONAS RURALES
Cargo que manifestó en su última declaración

SUBSECRETARIA EJECUTIVA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y SANEAMIENTO
Area de adscripción actual

SUBSECRETARIA EJECUTIVA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y SANEAMIENTO
Area de adscripción que manifestó en su última declaración

COMISION ESTATAL DEL AGUA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

COMISION ESTATAL DEL AGUA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

AVENIDA PLAN DE AYALA 825 CUARTO NIVEL
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

TEOPANZOLCO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62350
Código Postal

777
Lada

1008370
Teléfono oficial

1722
Extensión

daniel.arambula@morelos.gob.mx
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

INGRESO ANUAL

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 336,236
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 DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....\$ [REDACTED]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

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]

DECREMENTOS

- a) Donaciones.....\$ 0
 - b) Robo.....\$ 0
 - c) Siniestro.....\$ 0
 - d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones).....\$ 0
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**.....\$ 0

DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil:

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

Colonia

CUERNAVACA

Delegación ó Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Correo(s) electrónico(s) personal(és)

Nacionalidad

Lugar de Nacimiento (Delegación ó Municipio)

Estado

05/10/1963

Fecha de Nacimiento

50

Edad

M

Sexo

LICENCIATURA

Grado Máximo de estudios

2291944

No. Cédula Profesional

GEOLOGO

Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

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

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

HOGAR

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

SYvEZAGFxqZ+UqcHenTXQFYVhPICCzIF3CFKHjbnpuIdyENmPx8+hmp1SawBMHs97JKEbdyUUNKSe2pntMOB6lo+6JVGTds+VTvZ+8owunbmfykesHIIYSBUeuXBaKkn650+tDEVPLZI6WDlySWDz+dJnd3LrSyZi7qx3GI31MKSVAxdwyXixeZ3WyE3bLp2J6n12

JJocvmb16hKJWpgy2AUg8IMvT7hcJNJjgJFTJ0W3lrRmWNbrfhlJKC)VqGQHKTcah/2vdlZwBuyHdvXAEyEIQJWvoYD4XcD7LUWBXm990l/KnrO4GcBDIQ5odhqWkKBZKDnuIqJJB8epQ==

¿ 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]

ENTRADA MUEBLES

Ninguno

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

■ **NINGUNOS**

■ Ninguno

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

BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

VERSIONES

■ Ninguno

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

TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

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

VENES O ADEUDOS

Ninguno

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

OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

DENTRO DEL APARTADO DE APLICACION DE RECURSOS SE CONTEMPLA PAGO DE RENTA, COLEGIATURAS, GASTOS POR SERVICIOS BASICOS (AGUA, LUZ, GAS, TELEFONO), ADEMAS DE TELEFONIA CELULAR, INTERNET, COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE VEHICULOS, ALIMENTACION, VESTIDO Y ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO Y RECREACION. ESTOS CONCEPTOS SE CONSIDERAN DESDE QUE EL SUSCRITO TOMO POSESION DEL CARGO, ES DECIR PARA UN PERIODO DE 7.5 MESES.

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 2014

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".