



**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 IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Curp Clave Unica de Registro de Población

Fecha de la declaracion anterior

Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR GENERAL DE AGUA POTABLE EN ZONAS URBANAS

DIRECTOR GENERAL DE AGUA POTABLE EN ZONAS URBANAS

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

SUBSECRETARIA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y SANEAMIENTO

SUBSECRETARIA DE AGUA POTABLE, DRENAJE Y SANEAMIENTO

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

COMISION ESTATAL DEL AGUA

COMISION ESTATAL DEL AGUA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

AV. PLAN DE AYALA NO. 825 4 PISO

TEOPANZOLCO

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

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62350

777

1008370

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

gerardo.cordero@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

**I. INGRESO ANUAL**

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 538,302  
*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)*

**II. APLICACION 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

**DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado Civil: [REDACTED]

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(es):

MEXICANA

Nacionalidad

TLAHUAC, MEXICO D.F.

Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

MEXICO D.F.

Estado

23/09/1968

Fecha de Nacimiento

45

Edad

M

Sexo

LICENCIATURA

Grado Máximo de estudios

2584384

No.Cédula Profesional

HIDRAULICA

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)

LOMAS DE CORTES

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

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]

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

BIENES MUEBLES

Ninguno

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

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

**VIL VEHICULOS**

Ninguno

**NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA**

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

**VII BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

---

Firma del Declarante

**IX INVERSIONES**

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- ① Cheques ② Ahorro ③ Valores ④ Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique

1 Tipo de Inversión	[REDACTED] Número de cuenta	15/02/2013 Fecha de Apertura	[REDACTED] Institución	[REDACTED] Saldo al 31 de diciembre del año anterior
------------------------	--------------------------------	---------------------------------	---------------------------	---

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

MEXICANA

PESO  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante



OTRO TIPO DE INVERSION

Ninguno

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

---

Firma del Declarante

**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	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	[REDACTED]
Si su adeudo o gravámen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:		05/12/2007	240	[REDACTED]
		Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito

TITULAR: **DECLARANTE**

Firma del Declarante

**XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Ninguno

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

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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_*

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