

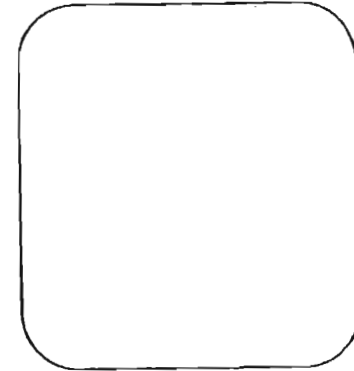


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
PODER EJECUTIVO

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: L CORREA
Apellido Materno: VILLANUEVA
Nombre (s): JOSE LUIS

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

 Registro Federal de Contribuyentes	 Homoclave	 CURP Clave Única de Registro de Población	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Fecha de la declaración anterior	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Fecha de toma de posesión del cargo actual	
<u>SUBSECRETARIO DE GOBIERNO</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>SUBSECRETARIO DE GOBIERNO</u> Cargo que manifestó en su última declaración				
<u>SUBSECRETARIA DE GOBIERNO</u> Area de adscripción actual	<u>SUBSECRETARIA DE GOBIERNO</u> Area de Adscripción que manifestó en su última declaración				
<u>SECRETARIA DE GOBIERNO</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>SECRETARIA DE GOBIERNO</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración				
<u>PLAZA DE ARMAS S/N</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>CENTRO</u> Colonia				
<u>CUERNAVACA</u> Delegación o Municipio	<u>MORELOS</u> Entidad federativa	<u>62592</u> Código postal	<u>777</u> Lada	<u>3754885</u> Teléfono oficial	<u> </u> Extensión
<u>Jose.correa@morelos.gob.mx</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)					

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ [1 8 9 9 1 9 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..... [REDACTED]
Detallé 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 INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE 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:

Estado civil: Casado Soltero

[Redacted] Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) [Redacted] Colonia

[Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad federativa [Redacted] Código postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono particular

[Redacted] Correo (s) electrónico (s) personal (es) [Redacted] NACIONALIDAD [Redacted] Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

[Redacted] Fecha de Nacimiento [Redacted] Edad [Redacted] Sexo (M o F) [Redacted] LICENCIATURA Grado máximo de estudios / Especialidad [Redacted] Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

[Redacted] Apellido Paterno [Redacted] Apellido Materno [Redacted] Nombre (s) completo.

[Redacted] Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) [Redacted] Registro Federal de Contribuyentes [Redacted] Homoclave

[Redacted] Colonia [Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad Federativa

[Redacted] Código Postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono Particular [Redacted] Lugar de trabajo [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono del lugar de trabajo

[Redacted] Cargo y /o Actividad que desempeña [Redacted] 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
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

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:

- 1 Contado
 2 Crédito

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Del cónyuge o concubinato y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

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:

- 1 Contado
 2 Crédito

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

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

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

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

1 C II
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 U U M M A A A A Fecha de Operación

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno Superficie MP
Construcción Superficie MP

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 U U M M A A A A Fecha de Operación

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno Superficie MP
Construcción Superficie MP

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 U U M M A A A A Fecha de Operación

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno Superficie MP
Construcción Superficie MP

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 U U M M A A A A Fecha de Operación

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno Superficie MP
Construcción Superficie MP

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

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.) PESO

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

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

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: _____ 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: _____ 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: _____ 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: _____ 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: _____ Plazo a pagar en meses: _____

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

← _____
Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty box with horizontal lines for observations or 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