



**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.

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: SALAZAR		PODER: EJECUTIVO	
Apellido Materno: GOROZTIETA			
Nombre(s): JUAN OSCAR			
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior
			15/01/2014
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO METROPOLITANO		DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO METROPOLITANO	
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE		CARGO QUE MANIFESTÓ EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN	
DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO METROPOLITANO		DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO METROPOLITANO	
Area de adscripción actual		Area de adscripción que manifestó en su última declaración	
SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE		SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza	
CALLE ESTRADA CAJIGAL 515		LOMAS DE LA SELVA	
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
CUERNAVACA	MORELOS	62270	017
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada
oscar.salazar@morelos.gob.mx		3113879	109
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)		Teléfono oficial	Extensión

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 286,688  
*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)*

**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]**

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

[REDACTED] Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		[REDACTED] Colonia		Estado Civil: [REDACTED]	
CUERNAVACA Delegación ó Municipio	MORELOS Entidad Federativa	[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	
[REDACTED] Correo(s) electrónico(s) personal(es).		MEXICANO Nacionalidad		CUERNAVACA Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)	
MORELOS Estado	28/05/1969 Fecha de Nacimiento	45 Edad	M Sexo	LICENCIATURA Grado Máximo de estudios	2250893 No.Cédula Profesional
ARQUITECTO Especialidad					

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

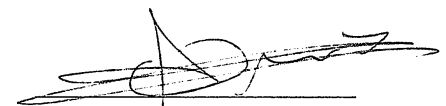
[REDACTED] Apellido Paterno	[REDACTED] Apellido Materno	[REDACTED] Nombre(s) completo				
[REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes	[REDACTED] Homoclave	[REDACTED] Domicilio particular de su conyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)				
[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	[REDACTED] Lugar de Trabajo	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono del lugar de trabajo	[REDACTED] Extensión
[REDACTED] Domicilio del lugar de Trabajo			AMA DE CASA 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]

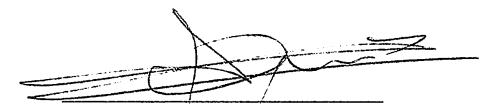


Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

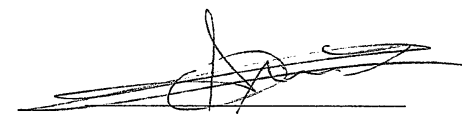
A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned above a horizontal line.

Firma del Declarante

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

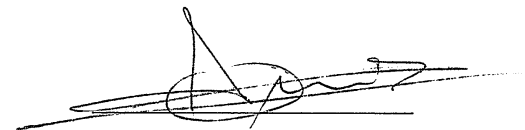
A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, positioned above a solid horizontal line.

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

Firma del Declarante



X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

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

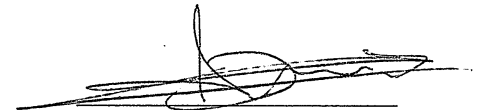


Firma del Declarante

**XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS**

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

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.

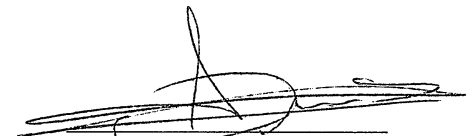
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a 26 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