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

Área exclusiva para sello.

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: SALAZAR

Apellido Materno: GOROZTIETA

Nombre(s): JUAN OSCAR

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
SAGJ690528	[redacted]	SAGJ690528HMSLRN09	17/01/2012	01/12/2011

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTOR DE INSTRUMENTACION DE DESARROLLO URBANO	DIRECTOR DE INSTRUMENTACION DE DESARROLLO URBANO
Area de adscripción actual	**Area de adscripción que manifestó en su última declaración**
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA SUSTENTABLE	SUBSECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	**Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza**
SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE	SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PUBLICAS

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
CALLE ESTRADA CAJIGAL 515	LOMAS DE LA SELVA

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62270	777	3 11 3879	106

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): ssduvs@morelos.gob.mx

Firma del Declarante

II. INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... [redacted]
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..... $ 0
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... $ 0
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..... $ 0
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.)..... $ 0

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $ [redacted]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... $ [redacted]

IV. 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

Firma del Declarante

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

CALLE EMILIANO ZAPATA 204	CHAMILPA
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62210	777	3 13 84 17
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono particular

salazargor@hotmail.com	MEXICANO	CUERNAVACA
Correo(s) electrónico(s) personal(es):	Nacionalidad	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS	28/05/1969	43	M	LICENCIATURA	2250893
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Grado Máximo de estudios	No.Cédula Profesional

ARQUITECTURA
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

FLORES	ESTRADA	MICAELA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) completo

FOEM671230	3F4	CALLE EMILIANO ZAPATA 204
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

CHAMILPA	CUERNAVACA	MORELOS
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

62210	777	[redacted]	HOGAR			
Código Postal	Lada		Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo	Extensión

	AMA DE CASA
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**
OSCAR ORLANDO SALAZAR FLORES	[redacted]	[redacted]
SENYASE SALAZAR FLORES		
AISHA IVANA SALAZAR FLORES		

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

VII. 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

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

Firma del Declarante

XI. 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 25 *de* ENERO *del* 2013

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