MORELOS
GOBIERNO EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
29 ENE 2014
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
Área

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

C. RAFAEL BOLIVAR GARRIDO NIEMBRO

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

Morelos, tierra de libertad y trabajo.★

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

Área exclusiva para sello.

C. RAFAEL BOLIVAR GARRIDO NIEMBRO

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:

_____

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.

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: GARRIDO

Apellido Materno: NIEMBRO

Nombre(s): RAFAEL BOLIVAR

PODER: EJECUTIVO

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes | [redacted] Homoclave | [redacted] Curp Clave Unica de Registro de Población

30/10/2013 Fecha de la declaracion anterior

01/10/2013 Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
SUBSECRETARIO	SUBSECRETARIO
SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE	SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE
SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE	SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

Area de adscripción actual / Area de adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza / Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

ESTRADA CAJIGAL 515
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

LOMAS DE LA SELVA
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62270
Código Postal

777
Lada

3133952
Teléfono oficial

101
Extensión

bolivar.garrido@morelos.gob.mx
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 209,035
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 seccion 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]

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

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

Estado Civil: [redacted]

[redacted]
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Correo(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANA
Nacionalidad

MEXICO
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL
Estado

28/04/1948
Fecha de Nacimiento

65
Edad

M
Sexo

LICENCIATURA
Grado Máximo de estudios

427531
No.Cédula Profesional

ARQUITECTO
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[redacted]
Apellido Paterno

[redacted]
Apellido Materno

[redacted]
Nombre(s) completo

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

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

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
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]

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

VII. BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA---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

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