



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 20 13

c. Lagunas Popoca
Rosalio

Presente.

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

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: LAGUNAS
Apellido Materno: POPOCA
Nombre (s): ROSALIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: MZ9 CURP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED]
Fecha de la declaración anterior: 310112 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 161112

SUBDIRECTOR TÉCNICO
Cargo que desempeña actualmente
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACION URBANA
Área de adscripción actual
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA SUSTENTABLE
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

JEFE DE DEPARTAMENTO
Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECCIÓN ESTATAL DE FRACCIONAMIENTOS, CONDOMINIOS Y CONJUNTOS URBANOS
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
SUBSECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

ESTRADA CAJICAL #515
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)
WERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa
777 3113879 106
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión
rosalio.lagunas @morelos.gob.mx
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 0 8 7 8 9 . 8 1
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 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

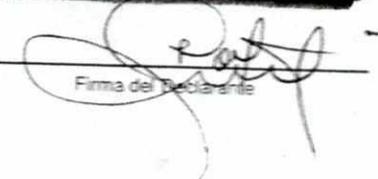
a) Donaciones..... \$ [REDACTED]

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: [REDACTED]

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

Delegación o Municipio: Cuernavaca Entidad federativa: Morelos Colonia: [REDACTED]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [REDACTED] Código postal: [REDACTED] Lada: [REDACTED] Teléfono particular: [REDACTED]

Fecha de Nacimiento: 30/08/68 Edad: 44 Sexo: M Nacionalidad: Mexicana Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Taxco de Alarcón Guerrero

Grado máximo de estudios / Especialidad: LICENCIATURA ARQUITECTURA Número de cédula profesional: [REDACTED]

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

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]

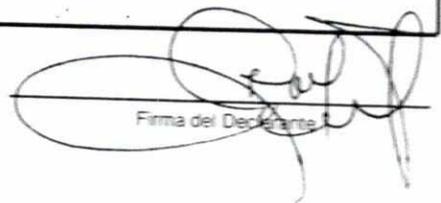
Colonia: [REDACTED] Delegación o Municipio: [REDACTED] Entidad Federativa: [REDACTED]

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: [REDACTED]

¿Tiene USTED dependientes económicos? No [REDACTED] 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: 

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

CLAVE:

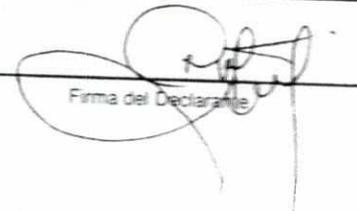
- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial/comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

Clave	Alta o 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	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno Superficie M ²	
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
[Redacted]				[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Clave	Alta o 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	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno Superficie M ²	
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
[Redacted]				[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Clave	Alta o 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	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno Superficie M ²	
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
[Redacted]				[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Clave	Alta o 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	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno Superficie M ²	
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
[Redacted]				[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	

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: [redacted] Número de cuenta: [redacted] Fecha de Apertura: [redacted] Institución: [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dolar, euro, etc.): [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique: [redacted]

Tipo de inversión: [redacted] Número de cuenta: [redacted] Fecha de Apertura: [redacted] Institución: [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dolar, euro, etc.): [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique: [redacted]

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.): [redacted] Razón Social de la Inversión: [redacted] Giro principal del negocio o inversión: [redacted] Fecha Inicio de operaciones: [redacted]

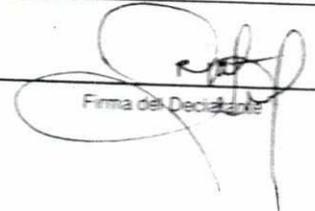
Ubicación: [redacted] Delegación o Municipio: [redacted] Entidad Federativa: [redacted] % participación: [redacted]

Valor inicial de la inversión: \$ [redacted] Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ [redacted] Moneda (peso, dolar, euro, etc.): [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [redacted]

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): [redacted] Razón Social de la Inversión: [redacted] Giro principal del negocio o inversión: [redacted] Fecha Inicio de operaciones: [redacted]

Ubicación: [redacted] Delegación o Municipio: [redacted] Entidad Federativa: [redacted] % participación: [redacted]

Valor inicial de la inversión: \$ [redacted] Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ [redacted] Moneda (peso, dolar, euro, etc.): [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro [redacted]

Firma del Declarante: 

XI. GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

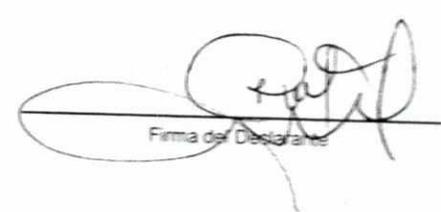
TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted]
Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted]
Institución o Acreedor: [Redacted]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]
Importe total del crédito: \$ [Redacted]
Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] (U, D, M, M, A, A)
Plazo a pagar en meses: [Redacted]
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted]
Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted]
Institución o Acreedor: [Redacted]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]
Importe total del crédito: \$ [Redacted]
Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] (U, D, M, M, A, A)
Plazo a pagar en meses: [Redacted]
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted]
Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted]
Institución o Acreedor: [Redacted]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]
Importe total del crédito: \$ [Redacted]
Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] (U, D, M, M, A, A)
Plazo a pagar en meses: [Redacted]
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo: [Redacted]
Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted]
Institución o Acreedor: [Redacted]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]
Importe total del crédito: \$ [Redacted]
Fecha que adquiere el adeudo: [Redacted] (U, D, M, M, A, A)
Plazo a pagar en meses: [Redacted]
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Firma del Declarante: 

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area with a diagonal line across the text lines]

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

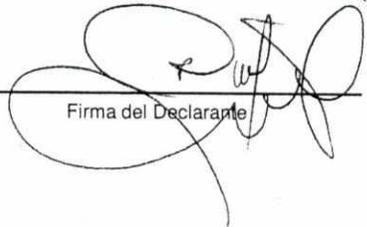
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 31 de ENERO del 20 13

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