



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 28 de Enero del 2014

*c. Campos
Neri
Francisco J. Gomez*

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. Subsecretario Jurídico 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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACION PATRIMONIAL

MWS



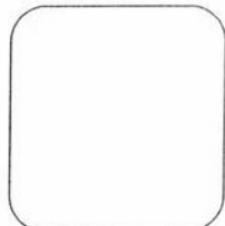
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. 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: CAMPOS
 Apellido Materno: NERI
 Nombre (s): FRANCISCO JAVIER

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

080113 301008
DD M M A A D D M M A A
 Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión
 del cargo actual

Registro Federal de Contribuyentes	Homenaje	CURP Clave Única de Registro de Población
<u>JUEZ DE CONTROL Y TRIB. DE JUICIO ORAL</u>		<u>JUEZ DE CONTROL Y TRIB. DE JUICIO ORAL</u>
Cargo que desempeña actualmente		Cargo que manifestó en su última declaración
<u>TERCER DISTRITO JUDICIAL</u>		<u>TERCER DISTRITO JUDICIAL</u>
Área de adscripción actual		Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>PODER JUDICIAL</u>		<u>PODER JUDICIAL</u>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
<u>PAULINO MARTINEZ S/N EDIFICO CIUDAD JUDICIAL</u>		<u>FRANCISCO I. MADERO</u>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia
<u>CUAUTLA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>6,9,7,4,9,17,3,5,1,3,5,14,6,8,9,8,1</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 15.7.615.7.8
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.....
Detailed el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto IX y X según corresponda
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$
Especificar en el punto V
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$**
- (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.) \$
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) \$
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$**

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones \$
- b) Robo \$
- c) Siniestro \$
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$**


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES**DFI DFCI ARANTE:**

Estado civil:

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

Colonia

CUAUTLA
Delegación o MunicipioMORELOS
Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

MEXICANA
NacionalidadCUAUTLA MORELOS
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

0 4 1 0 1 6 . U
Fecha de Nacimiento

15,8

Edad

M
Sexo
(M o F)MTRD. EN PROC. Y ADMON. DE JUST.
Grado máximo de estudios / Especialidad4 6 4 4 7 4 7
Número de cédula profesional**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):** Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

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

Registro Federal de Contribuyentes

Hemoclave

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos?

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

 Ninguno

- CLAVE:**
 ① Muebles totales de casa
 ② Joyas, bijuterías suntuarias
 ③ Maquinaria
 ④ Semoyentes (ganado y aves)
 ⑤ Otras no comprendidas
 ⑥ Detallar en la parte de declaraciones

TIPO DE OPERACIÓN:

- ① Compra ② Venta ③ Herencia

FORMA DE PAGO:

- ① Contado ② Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Detalles de la operación

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Detalles de la operación

VII.- VEHÍCULOS

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.

 Ninguno**TIPO DE OPERACIÓN:**

- ① Compra ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legado ⑤ Otro específico

FORMA DE PAGO:

- ① Contado ② Crédito

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

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

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

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES Ninguno

- Cheques Ahorro Valores Bonos Acciones Otro específico

Tipo de Inversión	Número de cuenta	U D M M A	Fecha de Apertura	Moneda	Institución	\$	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	(peso, dólar, euro, etc.)		
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro, específico:			

Tipo de Inversión	Número de cuenta	U D M M A A	Fecha de Apertura	Moneda	Institución	\$	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				<input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera	(peso, dólar, euro, etc.)		
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro, específico:			

**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	U D M M A A	Fecha Inicio de operaciones
Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación	
\$	\$	Moneda		
Valor inicial de la inversión	Valor al 31 de diciembre del año anterior	(peso, dólar, euro, etc.)	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro	

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Giro principal del negocio o inversión	U D M M A A	Fecha Inicio de operaciones
Ubicación	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	% participación	
\$	\$	Moneda		
Valor inicial de la inversión	Valor al 31 de diciembre del año anterior	(peso, dólar, euro, etc.)	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Otro	

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:

- Casa de habitación
- Departamento
- Terreno
- Local Industrial
- Rancho
- Granja
- Bodega
- Otra específica

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otra específica

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 D M M A A	Terreno Superficie MP ²		
				TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Fecha de Operación	Construcción Superficie MP ²
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 D M M A A	Terreno Superficie MP ²		
				TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Fecha de Operación	Construcción Superficie MP ²
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 D M M A A	Terreno Superficie MP ²		
				TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Fecha de Operación	Construcción Superficie MP ²

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDO Ninguno

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

2 8 1 0 1 1 1 3

U D M M A A

1 4 0

Plazo a pagar en meses

\$ _____

Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

1 0 3 1 1 0 1 1 2

U D M M A A

Plazo a pagar en meses

\$ _____

Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

U D M M A A

Plazo a pagar en meses

\$ _____

Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

U D M M A A

Plazo a pagar en meses

\$ _____

Importe total del crédito

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ _____

Importe total del crédito



Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDO Ninguno Crédito hipotecario Préstamos Embargos**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:** Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro específico:

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

3105118 11.80
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

\$1 Importe total del crédito

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

0 0 0 0 0 0 0 0
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

\$1 Importe total del crédito

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

0 0 0 0 0 0 0 0
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

\$1 Importe total del crédito

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

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

0 0 0 0 0 0 0 0
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

\$1 Importe total del crédito

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

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 98 de ENERO del 20 14

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 precente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



Firma del Declarante