



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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.

DATOS DE IDENTIDAD

Apellido Paterno: MARTINEZ

Apellido Materno: TOLEDO

Nombre (s): ANDRES GABINO

I.C.

I.C.

I.C.

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

170113 070213

DD MM AA DD MM AA

Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión
del cargo actual

DU M M A DU M M A

JUEZ MENOR MIXTO

Cargo que desempeña actualmente

SECRETARIO DE ACUERDOS

Cargo que manifestó en su última declaración

JUEZADO MENOR MIXTO DE LA OCTAVA DEMARCA

Área de adscripción actual

JUEZADO FAMILIAR 4º DISTRITO

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

H. TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL E.D.O.

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

H. TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL E.D.O.

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CALLE 5 DE MAYO S/N E/S, CON CALZADA GUADALUPE

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

LOMAS DEL CARRIL

Colonia

TEMIXCO

Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad federativa

106,258,517,77

Código postal

32153,040

Lada

Teléfono oficial

Extensión

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

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

III-INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 12,031,638
Anota 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.....
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..... \$ I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

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

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ I.C.
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ I.C.

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III-APLICACIONES

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) \$ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ I.C.

IV-DECREMENTOS

a) Donaciones \$ I.C.

b) Robo \$ I.C.

c) Siniestro \$ I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ I.C.

Firma del Declarante

V.DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior o interior o piso)	I.C.	Colonia	I.C.
--	------	---------	------

<u>JOSUŁD</u>	<u>MORELOS</u>	I.C.	I.C.	I.C.
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
--	--------------	---

<u>04102156</u>	<u>15.8</u>	<u>M</u>	<u>LICENCIATURA EN DERECHO</u>	<u>5276686</u>
Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios / Especialidad	Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

I.C.	I.C.	Nombre (s) completo.
Apellido Paterno	Apellido Materno	

I.C.	I.C.	Registro Federal de Contribuyentes	I.C.
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior o interior)			Homoclave

I.C.	I.C.	Entidad Federativa	I.C.
Colonia	Delegación o Municipio		

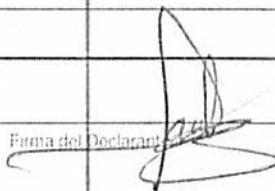
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo	Lada

I.C.	I.C.
Cargo y/o Actividad que desempeña	Domicilio de lugar de trabajo

¿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	
I.C.	I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante



WHEATNEEDS.COM

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

Ninguno

CLAYE:

1. Menaje total de casa (artículos del hogar) 2. Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3. Maquinaria 4. Semovientes (ganado y aves) 5. Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

VEHICLES

Anote "a-ta", si el vehículo registrado fue adquirido o "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 espeficique

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Alta o baja operación	U U Forma de pago	I.C. Marca / Tipo de Vehículo	I.C. Modelo	I.C. No. de Motor	I.C. Fecha de Operación
Plazos	I.C. No. de Serie	I.C. Monto de la operación	I.C.	Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>

Alto o baja	Tipo de operación	Firma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Pista		No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>

Alta o Baja	Tipo de operación	Firma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>	

Firma del Declarante

200

Ninguno

Añoto "alta", si el inmueble registrado fue adquirido o "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 Diferencia o Legado Otro especifique

I.C. I.C. I.C. \$ I.C. I.C.
 Clave Alta o Baja tipo de ejecución Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble

I.C. I.C. I.C. I.C. Terreno I.C. Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno I.C.
Superficie M-
construcción I.C.
Superficie M-

Clave Alta o
baja
generación
de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federal \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Tamaño Superficie (m²)

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno Superficie M²
Construcción Superficie M²

Clave Área o Importe 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 D D M M A A Fecha de Operación Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terreno Superficie M.
construcción Superficie M.

Clave Alcance Tipo de documentación Forma de pago Fecha 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 Fecha de Operación Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Terrero Superficie M
Instrucción Superficie M

Firma del Decano

1992-0000

INVERSIÓN:		<input type="checkbox"/> Ninguno	TIPO DE INVERSIÓN:	
<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="radio"/> Cheques	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="radio"/> Ahorro	<input type="radio"/> Valores
<input type="checkbox"/> Tipo de inversion	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="radio"/> Bonos	<input type="radio"/> Acciones	<input type="radio"/> Otro específico
<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	\$	<input type="checkbox"/> I.C.	
<input type="checkbox"/> Número de cuenta	<input type="checkbox"/> Fecha de Apertura		<input type="checkbox"/> Institución	<input type="checkbox"/> Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)				
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera				
TITULAR:				
<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente				
<input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____				
<hr/>				
<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	\$	<input type="checkbox"/> I.C.	
<input type="checkbox"/> Tipo de inversion	<input type="checkbox"/> Número de cuenta		<input type="checkbox"/> Institución	<input type="checkbox"/> Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)				
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Extranjera				
TITULAR:				
<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente				
<input type="checkbox"/> Otro, especifique: _____				
<hr/>				
OTRO TIPO DE INVERSIÓN (siendo diferente)		<input type="checkbox"/> Ninguno	Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.	
<input type="checkbox"/> Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)		<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.
<input type="checkbox"/> Fecha inicio de operaciones		<input type="checkbox"/> Razón Social de la Inversión	<input type="checkbox"/> Ubicación	
<input type="checkbox"/> Giro principal del negocio o inversión		<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.
		<input type="checkbox"/> Delegación o Municipio	<input type="checkbox"/> Entidad Federativa	<input type="checkbox"/> % participación
\$	I.C.	\$	I.C.	I.C.
Valor inicial de la inversión		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)		
<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente	
<input type="checkbox"/> Valor al 31 de diciembre del año anterior			<input type="checkbox"/> Otro	_____
<hr/>				
<input type="checkbox"/> Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)		<input type="checkbox"/> Razón Social de la Inversión		
<input type="checkbox"/> Fecha inicio de operaciones		<input type="checkbox"/> Giro principal del negocio o inversión	<input type="checkbox"/> Delegación o Municipio	<input type="checkbox"/> Entidad Federativa
<input type="checkbox"/> I.C.				<input type="checkbox"/> % participación
\$	I.C.	\$	I.C.	I.C.
Valor inicial de la inversión		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)		
<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Dependiente	
<input type="checkbox"/> Valor al 31 de diciembre del año anterior			<input type="checkbox"/> Otro	_____
<hr/>				
<i>[Firma del Declarante]</i>				

XI GRAVAMENES Ninguno 1 Crédito hipotecario 2 Prestamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro específico:I.C. _____
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o AdeudoI.C. _____
Institución o Acreedor\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anteriorSi su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe
especificar el Registro Público de la Propiedad I.C. _____D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____I.C. _____
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o AdeudoI.C. _____
Institución o Acreedor\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anteriorSi su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe
especificar el Registro Público de la Propiedad I.C. _____D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____I.C. _____
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o AdeudoI.C. _____
Institución o Acreedor\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anteriorSi su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe
especificar el Registro Público de la Propiedad I.C. _____D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____I.C. _____
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o AdeudoI.C. _____
Institución o Acreedor\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anteriorSi su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe
especificar el Registro Público de la Propiedad I.C. _____D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____


Firma del Declarante

81000

EXCEPCIONES AL PAGO DE IVA

Ninguno

[Large empty rectangular box]

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 coleje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de clausuración:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20_____

NOTA: El Servidor público ha manifestado su statemente BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en conferencia se le apercibe para que no comunique con veracidad en la documenta. Así mismo, se nombra de su conocimiento la sanción en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de declararse, cosa verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de que pretendiera eludirlo en este, se condujere con fuerza o ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años."

Firma del Declarante