



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 22 de ENERO del 20 14

MANSUR GONZALEZ
CIANCI PEREZ

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

[Handwritten signature]
MA. DE LOURDES MORENO SANCHEZ
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

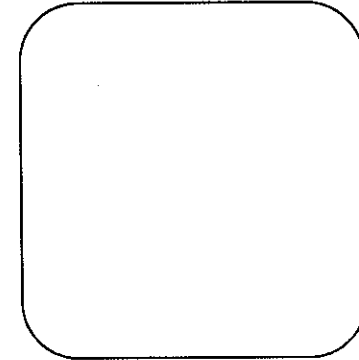


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: GONZALEZ CIANCI
Apellido Materno: PEREZ
Nombre (s): MANSUR

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C. I.C. I.C. 30 01 13 18 10 11
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SUBDIRECTOR JURIDICO
Cargo que desempeña actualmente
DIRECCION JURIDICA DE SECRETARIA EJECUTIVA
Area de adscripción actual
INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SUBDIRECTOR JURIDICO
Cargo que manifestó en su última declaración
SECRETARIA EJECUTIVA / DIRECCION JURIDICA
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración
INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

ZAROTE No.3 LAS PALMAS
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia
Cuernavaca MORELOS 62250 777 3642200
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

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

I.C. Información Clasificada

[Firma]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

259 544

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ [259 544]
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..... [I.C.]
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.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- 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

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

Delegación o Municipio GUERNAVACA Entidad federativa MORELOS Código postal I.C. Lada I.C. Teléfono particular I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es) I.C. Nacionalidad MEXICANO Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) GUERNAVACA, MORELOS

Fecha de Nacimiento 06/09/85 Edad 28 Sexo M (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad LICENCIATURA Número de cédula profesional 5911248

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

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

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

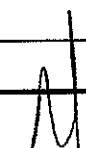
Colonia I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C.

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

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

¿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
<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.


Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasara 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:

C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C. \$ Valor del inmueble I.C.

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

Construcción I.C. Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 Fecha de Operación D D M M A A Terreno Superficie M²

Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 Fecha de Operación D D M M A A Terreno Superficie M²

Construcción Superficie M²

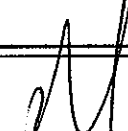
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 Fecha de Operación D D M M A A Terreno Superficie M²

Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro


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: _____ I.C. Número de cuenta: _____ Fecha de Apertura: _____ I.C. Institución: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____ I.C.

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

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

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

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: _____ I.C. Ubicación: _____ I.C.

Fecha Inicio de operaciones: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ I.C. Delegación o Municipio: _____ I.C. Entidad Federativa: _____ I.C. % participación: _____ I.C.

Valor inicial de la inversión: \$ _____ I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____ I.C. Moneda (peso, dólar, euro, etc.): _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): _____ Razón Social de la Inversión: _____

Fecha Inicio de operaciones: _____ Giro principal del negocio o inversión: _____ Delegación o Municipio: _____ Entidad Federativa: _____ % participación: _____

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

Firma de Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- Crédito hipotecario
 Préstamos
 Embargos
 Tarjetas de crédito
 Compras a crédito
 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: I.C.
 Número de contrato o tarjeta de crédito:

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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: I.C.

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

Plazo a pagar en meses:

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

Tipo de Gravamen o Adeudo: I.C.
 Número de contrato o tarjeta de crédito:

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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: I.C.

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

Plazo a pagar en meses:

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

Tipo de Gravamen o Adeudo: I.C.
 Número de contrato o tarjeta de crédito:

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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: I.C.

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

Plazo a pagar en meses:

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

Tipo de Gravamen o Adeudo: I.C.
 Número de contrato o tarjeta de crédito:

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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: I.C.

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

Plazo a pagar en meses:

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty lined box for observations and clarifications.

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: 13 de FEBRERO del 20 14

Cuernavaca, Morelos a



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