



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA CUERNAVACA



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI 75 Y 77 FRACCIÓN VIII DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO VILLANUEVA ESTADO CIVIL _____ I.C. _____ EDAD 47

APELLIDO MATERNO MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO 190665 SEXO M
DIA MES AÑO (M O F)

NOMBRE(S) JOSE DE JESUS NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS. (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

BIENECARRERA EN ECONOMIA (INCONCLUSA)

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

MEXICO DISTRITO FEDERAL

REG FED DE CONTRIB. _____ HOMOCLAVE _____
I.C. _____

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION _____
I.C. _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____ I.C. _____ COLONIA _____

C.P. _____ MUNICIPIO CUERNAVACA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS
I.C. _____

LADA _____ TELÉFONO PARTICULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____
I.C. _____



I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO
16 / 01 / 13
DÍA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR DE FRACCIONAMIENTOS CONDOMINIOS Y CONJUNTOS URBANOS

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

CUERNAVACA

AREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

PLUTAZCO (ELIAS CALLES 6 (ANTES 8)) CUERNAVACA MORELOS

CP

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

62030

CUERNAVACA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

97713295595

jjuillanueva@guernavaca.gob.mx

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibía de manera mensual)

\$ *16714

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ I.C.

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)

\$ I.C. 0

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ I.C.

SUMA (C + D)

\$ I.C. 0

4. BIENES MUEBLES

NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo

CLAVE:

(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)

DEL DECLARANTE	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO I.C.	MODELO I.C.	PLACAS I.C.	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE I.C.	No DE MOTOR I.C.	ENTIDAD FEDERATIVA I.C.	MONTO DE LA OPERACIÓN I.C.	

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	

CLAVE <input type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	

I.C. Información Confidencial


FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE:

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN

(C) Compra (CC) Compra a Crédito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR

(1) Declarante (2) Conyuge o concubinario
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
2	CG	03	03	91	I.C.	I.C.	I.C.	4
UBICACION DEL INMUEBLE					VALOR DEL BIEN INMUEBLE			
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.					I.C.			
					\$ I.C.			

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE					VALOR DEL BIEN INMUEBLE			
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.								
					\$			

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE					VALOR DEL BIEN INMUEBLE			
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.								
					\$			

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE					VALOR DEL BIEN INMUEBLE			
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.								
					\$			

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE					VALOR DEL BIEN INMUEBLE			
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.								
					\$			

I.C. Información Confidencial


FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:
(1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	I.C.	DIA MES AÑO	I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			SALDO
TITULAR			\$ I.C.

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DIA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			SALDO
TITULAR			\$

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DIA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			SALDO
TITULAR			\$

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DIA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			SALDO
TITULAR			\$

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DIA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			SALDO
TITULAR			\$

FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
NEGOCIO	I.C.		I.C.
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
I.C.	I.C.	I.C.	11
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$ I.C.	\$ I.C.		100%
		FECHA DE OPERACIÓN	
		DIA MES AÑO	
		01 10 41 2	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$	\$		
		FECHA DE OPERACIÓN	
		DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$	\$		
		FECHA DE OPERACIÓN	
		DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$	\$		
		FECHA DE OPERACIÓN	
		DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$	\$		
		FECHA DE OPERACIÓN	
		DIA MES AÑO	

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

TITULAR

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

CLAVE	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
5	I.C.	01 01 13	I.C.	A M M - 1 8
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ I.C.		\$ I.C.	11	

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.

CLAVE	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
				A M M
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$		\$		

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.

CLAVE	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
				A M M
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$		\$		

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.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
				A M M
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$		\$		

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.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
				A M M
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$		\$		

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. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

I.C.

¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI NO

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Fisica o Moral)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Fisica o Moral)
I.C.	I.C.

¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI NO

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono parti

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO)

REG FED DE CONTRIB

HOMOCLAVE

I.C.

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
Información Confidencial		

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE

ASI MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACION PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION

NOTA EL SERVIDOR PUBLICO MANIFIESTA **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL, YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCCEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUCCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS"



FIRMA DEL DECLARANTE