



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Pueblavaca, Sindicaturas

CARGO QUE DECLARA

Juez Civil



## ACUSE DE RECIBO

c. Ricardo González Gutiérrez

**PRESENTE**

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS; ARTÍCULO 177 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL  
MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EL CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ COMO AL ARTÍCULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTERAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

GONZALEZ

APELLIDO MATERNO

Gutiérrez

NOMBRE(S)

Ricardo

REG. FED. DE CONTRIB.

HONCLAVE

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

FECHA DE TOMA DE  
POSESIÓN DEL CARGO  
ACTUAL

11/5/03/11/0

DIA MES AÑO

FECHA DE LA  
DECLARACIÓN  
ANTERIOR

2/8/01/11/1

DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

JUEZ CIVIL de Cuernavaca

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

JUZGADO Civil Sindicatura Municipal

NOMBRE DEL PUESTO DE ADSCRIPCIÓN

Circuito Adolfo López Mateos S/N

MUNICIPIO DEPENDENCIA

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CÓDIGO POSTAL

62000

COLÓN



Centro

LADÁ

TELÉFONO OFICIAL

777 318-1854

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

FIRMA DEL DECLARANTE

## 2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO ..... \$ 11013071174  
(Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE ..... \$ [REDACTED]

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) ..... \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros) ..... \$ 0000000000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SUMA A Y B) ..... \$ 0000000000

## 3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) ..... \$ 0000000000

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) ..... \$ 0000000000

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) ..... \$ 0000000000

## 4. DECREMENTOS

I. DONACIONES ..... \$ 0000000000

II. ROBO ..... \$ 0000000000

III. SINIESTRO ..... \$ 0000000000

IV. OTRO ..... \$ 0000000000

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) ..... \$ 0000000000

FIRMA DEL DECLARANTE

# 5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL CASADO

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO  
DÍA MES AÑO

EDAD

SEXO  
(M o F)

CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

REG. DEL CÓNYUGE

DOMICILIO

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR  
DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? ☒ SI ☐ NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VÍNCULO |
|--------|------|----------------------|
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |

FIRMA DEL DECLARANTE

☒ ~~REMOVED~~

**CLAVE:**

(1) Menaje total de ceba (2) Joyas, bienes sustrueros (3) Maquinaria  
(artículos del hogar) y obras de arte  
(4) Seroventes (5) Clima no comprendidos  
(ganado y aves) (detallar en la parte de colonizaciones)

TIPO DE OPERACIÓN  
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Homenaje

FORMA DE OPERACION  
☐ Contado ☒ Crédito

**TITULAR**  
(1) Dedatante  
(2) Căruia o concubină(s) o/a descendență

| CLAVE                    | VALOR DEL BIEN MUEBLE | TIPO DE OPERACIÓN        | FORMA DE OPERACIÓN       | TITULAR                  | CLAVE                    | VALOR DEL BIEN MUEBLE | TIPO DE OPERACIÓN        | FORMA DE OPERACIÓN       | TITULAR                  |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <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"/> | <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"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

☐ MROUND

FORMA DE OPERACIÓN  
☐ Contado ☐ Crédito

TIPO DE OPERACIÓN

| FORMA DE OPERACIÓN       | TIPO DE OPERACIÓN        | MARCA, TIPO Y MODELO | FECHA DE OPERACIÓN | PLACAS | MONTOS DE LA OPERACIÓN | TÍTULOS |                          |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|--------|------------------------|---------|--------------------------|
|                          |                          |                      | DÍA                | MES    | AÑO                    |         |                          |
| <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"/> |

FIRMA DEL DECLARANTE

## 8. BIENES INMUEBLES

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

☒ NINGUNO

CLAVE: (1) Casarotación (2) Departamento (3) Terrero (4) Local Industrial / comercial (5) Compra (6) Venta (7) Donación (8) Cedido (9) Cedido (10) Cedido (11) Declarante (12) Cónyuge o concubina (13) Dependiente (14) Ambo (15) Otro

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Cedido (5) Cedido (6) Cedido (7) Declarante (8) Cónyuge o concubina (9) Dependiente (10) Ambo (11) Otro

FORMA DE OPERACIÓN: (1) Cedido (2) Cedido (3) Cedido (4) Cedido (5) Cedido (6) Cedido (7) Declarante (8) Cónyuge o concubina (9) Dependiente (10) Ambo (11) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE: (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

| CLAVE                    | TIPO DE OPERACIÓN                 | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE                                                      | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m <sup>2</sup> |              |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
|                          |                                   |                    |                                                                            |           |                    | TERRENO                   | CONSTRUCCIÓN |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    | <input type="checkbox"/>                                                   |           |                    |                           |              |
| TITULAR                  | FECHA DE OPERACIÓN<br>DIA MES AÑO |                    | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br>CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. |           |                    | VALOR DEL BIEN MUEBLE     |              |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    |                                                                            |           |                    | \$                        |              |

| CLAVE                    | TIPO DE OPERACIÓN                 | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE                                                      | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m <sup>2</sup> |              |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
|                          |                                   |                    |                                                                            |           |                    | TERRENO                   | CONSTRUCCIÓN |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    | <input type="checkbox"/>                                                   |           |                    |                           |              |
| TITULAR                  | FECHA DE OPERACIÓN<br>DIA MES AÑO |                    | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br>CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. |           |                    | VALOR DEL BIEN MUEBLE     |              |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    |                                                                            |           |                    | \$                        |              |

| CLAVE                    | TIPO DE OPERACIÓN                 | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE                                                      | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m <sup>2</sup> |              |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
|                          |                                   |                    |                                                                            |           |                    | TERRENO                   | CONSTRUCCIÓN |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    | <input type="checkbox"/>                                                   |           |                    |                           |              |
| TITULAR                  | FECHA DE OPERACIÓN<br>DIA MES AÑO |                    | UBICACIÓN DEL INMUEBLE<br>CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. |           |                    | VALOR DEL BIEN MUEBLE     |              |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    |                                                                            |           |                    | \$                        |              |

FIRMA DEL DECLARANTE

## 9. INVERSIONES BANCARIAS

☒ NINGUNO

| TIPO DE INVERSIÓN                                                                  |  | NÚMERO DE CUENTA |  | FECHA DE APERTURA                                                     |       |                                 | INSTITUCIÓN |         | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------|-------------|---------|---------------------------------------|--|
| (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos<br>(5) Acciones (6) Otro, especifique |  |                  |  | DÍA                                                                   | MESES | AÑO                             |             |         |                                       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                           |  |                  |  |                                                                       |       |                                 |             |         |                                       |  |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD                         |  |                  |  | <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA |       | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |             | TITULAR |                                       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                           |  |                  |  |                                                                       |       |                                 |             |         |                                       |  |
| <input type="checkbox"/>                                                           |  |                  |  |                                                                       |       |                                 |             |         |                                       |  |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD                         |  |                  |  | <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA |       | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |             | TITULAR |                                       |  |

## 10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

☒ NINGUNO

| TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC) |       |     | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN            |  |           | UBICACIÓN                       |                    |                          |
|---------------------------------------------------|-------|-----|-----------------------------------------|--|-----------|---------------------------------|--------------------|--------------------------|
| FECHA DE APERTURA                                 |       |     | CIRTO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN |  | MUNICIPIO |                                 | ENTIDAD FEDERATIVA |                          |
| DÍA                                               | MESES | AÑO |                                         |  |           |                                 |                    |                          |
|                                                   |       |     |                                         |  |           |                                 |                    |                          |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN                     |       |     | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011   |  |           | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |                    | TITULAR                  |
| \$                                                |       |     | \$                                      |  |           |                                 |                    | <input type="checkbox"/> |
| TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC) |       |     | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN            |  |           | UBICACIÓN                       |                    |                          |
| FECHA DE APERTURA                                 |       |     | CIRTO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN |  | MUNICIPIO |                                 | ENTIDAD FEDERATIVA |                          |
| DÍA                                               | MESES | AÑO |                                         |  |           |                                 |                    |                          |
|                                                   |       |     |                                         |  |           |                                 |                    |                          |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN                     |       |     | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011   |  |           | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |                    | TITULAR                  |
| \$                                                |       |     | \$                                      |  |           |                                 |                    | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DEL DECLARANTE

# 11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

☒ NINGUNO

## TIPO DE OPERACIÓN

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

## TÍTULO

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

| TIPO DE OPERACIÓN                                                                                                                        | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN EMPRESA/DEPENDENCIA |                               |                          | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                             |                                 |                               |                          | \$                                    |
| SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD |                             | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO    | PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|                                                                                                                                          |                             | DÍA MES AÑO                     |                               | <input type="checkbox"/> | \$                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                             |                                 |                               |                          | \$                                    |
| SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD |                             | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO    | PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|                                                                                                                                          |                             | DÍA MES AÑO                     |                               | <input type="checkbox"/> | \$                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                             |                                 |                               |                          | \$                                    |
| SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD |                             | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO    | PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|                                                                                                                                          |                             | DÍA MES AÑO                     |                               | <input type="checkbox"/> | \$                                    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                 |                             |                                 |                               |                          | \$                                    |
| SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD |                             | FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO    | PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|                                                                                                                                          |                             | DÍA MES AÑO                     |                               | <input type="checkbox"/> | \$                                    |

FIRMA DEL DECLARANTE



## 12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Abstract

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

AL MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO 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 CONDUCE CON FALSEAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS, AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCTIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEAD O OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE