



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

H. Ayuntamiento Tetelesco

CARGO QUE DECLARA

Director de Salud Municipal



### ACUSE DE RECIBO

C. Jorge Guzman Velazquez Arce  
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

ESTE ACUSE DE RECIBO SÓLOAMENTE SERÁ VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OBTIENE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



# 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

EN 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 PROMESA DE VERDAD, RINDO CUENTA DE LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2019.

ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO <u>VELAZQUEZ</u>	APELLIDO MATERNO <u>ARRAGON</u>	NOMBRE(S) <u>JOSE GENOVANI</u>		
REG. FED. DE CONTRIB. I.C.	HONDClave	CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION I.C.	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL 16/02/13 <small>DÍA MES AÑO</small>	FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR 30/01/19 <small>DÍA MES AÑO</small>
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE <u>Director de Salud Municipal</u>		CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN <u>Director de Salud Municipal</u>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL <u>Dirección de Salud</u>		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN <u>Dirección de Salud</u>		
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) <u>Av. de Reflexión s/n 1500 - Basulo 3</u>		COLONIA <u>Cenituo</u>		
MUNICIPIO DEPENDENCIA <u>Tatecala</u>	ENTIDAD FEDERATIVA <u>Morelos</u>	CODIGO POSTAL <u>2,2,8,5,7</u>	LADA <u>17511391174116</u>	TELÉFONO OFICIAL EXTENSIÓN
CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL <u>jvelaz-75@hufm.mor.gob.mx</u>				

I.C. Información Confidencial

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 (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	00060000
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)	\$	I.C. 0
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	I.C. 0

## 3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	\$	I.C.
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)	\$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	I.C. 0

## 4. DECREMENTOS

I. DONACIONES	\$	I.C.
II. ROBO	\$	I.C.
III. SINIESTRO	\$	I.C.
IV. OTRO	\$	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)	\$	I.C. 0

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL I.C.

**DEL DECLARANTE:**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I.C.

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

Tototeco

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

I.C.

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

Sojotla de Juárez

FECHA DE NACIMIENTO

DIA MES AÑO  
1/12/98/75

EDAD

37

SEXO

(M o F)  
M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

Licenciatura

CEDULA PROFESIONAL

322111381

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

APELLIDO PATERNO

I.C.

APELLIDO MATERNO

I.C.

NOMBRE(S)

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

I.C.

REG. FED. DE CONTRIB.

I.C.

HONCLAVE

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

I.C.

CODIGO POSTAL

LADA

I.C.

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

I.C.

LADA

I.C.

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

I.C.

DOMICILIO DEL TRABAJO

I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

S  NO

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VÍNCULO
<u>I.C.</u>		

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE



## 6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

**CLAVE:** (1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria y obras de arte (4) Semovientes (ganado y arnes) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

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

**FORMA DE OPERACIÓN** (I) Contado (F) Crédito

**TITULAR** (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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"/> \$	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> \$	I.C.	<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"/>

## 7. VEHÍCULOS

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

**FORMA DE OPERACIÓN** (I) Contado (F) Crédito

**TIPO DE OPERACIÓN** (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (S) Otro especificar

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DA MES AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$   I.C.	<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"/>

I.C. Información Confidencial

FERMA DEL DECLARANTE



### 9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

**TIPO DE INVERSIÓN**

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos  
(5) Acciones (6) Otro, especifique

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Conyuge o concubina(a)  
(3) Dependiente (4) Antecesor (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/> TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<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)	<input type="checkbox"/> TITULAR

### 10. OTROS (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		UBICACIÓN	
		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$ I.C.		\$ I.C.		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL DECLARANTE

# 11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

 NINGUNO

## TIPO DE OPERACIÓN

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

## TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) (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 2010
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.			\$ I.C.
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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
I.C.				<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE



