



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

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, rinde a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Villasaldo

Apellido Materno: Ramírez

Nombre (s): J. Guadalupe

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipal

VIR631209IG1  
Registro Federal de Contribuyentes

          
Homoclase

VIR631209HMSLMD06  
CURP Clave Única de Registro de Población

          
Fecha de la declaración anterior

          
Fecha de toma de posesión del cargo actual

Director de Servicios Públicos Municipales  
Cargo que desempeña actualmente

          
Cargo que desempeñó en su última declaración

Ayuntamiento Municipal  
Área de adscripción actual

          
Área de Adscripción que desempeñó en su última declaración

          
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

          
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que desempeñó en su última declaración

Mártires 13 de Agosto  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro  
Colonia

Tlaltizapán  
Delegación o Municipio

Morelos  
Entidad federativa

6 2 7 7 0 7 3 4  
Código postal Lada

3 4 5 0 0 2 0  
Teléfono oficial

          
Edificación

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

I.C. Información Clasificada

*[Handwritten Signature]*  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil:  Casado  Soltero

**DEL DECLARANTE:**

**Vicente Guerrero N°47** I.C. [Redacted] [Redacted]  
 Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

**Tlaltizapán** **Morelos** **62700** **I.C.** **7341255512**  
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular  
**Mexicana** **Tlaltizapán Morelos**  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

**091263** **53** **M** **Licenciatura Terminada**  
 Fecha de nacimiento Edad Sexo Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

**Marcelo** **Bacilio** **Teodora** I.C. I.C. I.C.  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

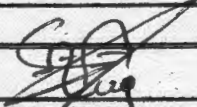
**Vicente Guerrero N°47 Colonia El Tipil** **I.C.** **I.C.**  
 Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave  
**I.C.** **I.C.** **I.C.**  
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

**62700** **I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.** **I.C.**  
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

**Ama de casa** **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.

  
 Firma del Declarante

**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

Independientemente 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 Bienes totales 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)

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- 1 Compra 2 Venta 3 Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- 1 Contado 2 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

**VII.- VEHICULOS**

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro específico

**FORMA DE PAGO:**

- 1 Contado 2 Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	I.C.	Fecha de Operación
Placas	I.C.	No. de Serie	I.C.	Monto de la operación	I.C.	Entidad Federativa	PROPIETARIO:
							<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
							Otro <input type="checkbox"/>

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	I.C.	Fecha de Operación
Placas	I.C.	No. de Serie	I.C.	Monto de la operación	I.C.	Entidad Federativa	PROPIETARIO:
							<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
							Otro <input type="checkbox"/>

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	I.C.	Fecha de Operación
Placas	I.C.	No. de Serie	I.C.	Monto de la operación	I.C.	Entidad Federativa	PROPIETARIO:
							<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
							Otro <input type="checkbox"/>

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

Casa habitación  Departamento  Terreno  Local industrial/comercial  Rancho  Granja  Bodega  Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:


Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro especifique

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
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
								Construcción Superficie M <sup>2</sup>

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		Terreno Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
								Construcción Superficie M <sup>2</sup>

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		Terreno Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
								Construcción Superficie M <sup>2</sup>

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		Terreno Superficie M <sup>2</sup>
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
								Construcción Superficie M <sup>2</sup>

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro específico

Tipo de inversión: \_\_\_\_\_ I.C. Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_ I.C. Institución: \_\_\_\_\_ \$ I.C. 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: \_\_\_\_\_

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, bufilete, etc.)**

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufilete, 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: \_\_\_\_\_

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufilete, 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 del Declarante

**XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS**

Ninguno

**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**

- 1 Crédito hipotecario  2 Prioritarios  3 Embargos  4 Tarjetas de crédito  5 Compra a crédito  6 Otro especifique:

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

Institución o Acreedor I.C.

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

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   /  /  

Plazo a pagar en meses   

TITULAR:

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$ I.C. Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo    Número de contrato o tarjeta de crédito   

Institución o Acreedor   

\$    Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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   

Fecha que adquiere el adeudo   /  /  

Plazo a pagar en meses   

TITULAR:

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$    Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo    Número de contrato o tarjeta de crédito   

Institución o Acreedor   

\$    Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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   

Fecha que adquiere el adeudo   /  /  

Plazo a pagar en meses   

TITULAR:

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$    Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo    Número de contrato o tarjeta de crédito   

Institución o Acreedor   

\$    Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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   

Fecha que adquiere el adeudo   /  /  

Plazo a pagar en meses   

TITULAR:

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$    Importe total del crédito

  
Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ [ ]  
*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**

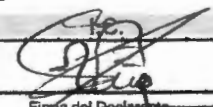
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ [ I.C. ]
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [ I.C. ]

**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

**XII.- OBSERVACIONES Y O ACLARACIONES**

Ninguno

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.


Asumiendo 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:

Cuernavaca, Morelos a 20 de Abril del 2016

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 procesado el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante