



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 20 de Enero del 2015

C. JOSE SALVADOR GUERRERO CHIPRES

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:





MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



Área exclusiva para sello.

IDENTIFICACIÓN				
Apellido Paterno: GUERRERO		PODER: EJECUTIVO		
Apellido Materno: CHIPRES				
Nombre(s): JOSE SALVADOR				
IC	IC	IC	16/07/2014	16/06/2014
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
SUBSECRETARIO DE COMUNICACION			SUBSECRETARIO DE COMUNICACION	
Cargo que desempeña actualmente			Cargo que manifestó en su última declaración	
SUBSECRETARIA DE COMUNICACION			SUBSECRETARIA DE COMUNICACION	
Area de adscripción actual			Area de adscripción que manifestó en su última declaración	
SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION			SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza			Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza	
PLAZA DE ARMAS SIN NUMERO			CENTRO	
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3292508
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial
jose.salvador@mailmorelos.gob.mx			1140	Extensión
Correo(s) electrónico(s) oficial(es)				

IC

Firma del Declarante

INGRESOS ANUALES

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 486,890
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.....\$ **IC**
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.....\$ **IC**
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....\$ **IC**
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....\$ **IC**
Especificar en el punto IX y X según corresponda
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ **IC**
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$ **IC**
Especificar en el punto V
- TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....\$ **IC****
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

RECURSOS APLICADOS

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....\$ **IC**
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$ **IC**
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....\$ **IC****

DECREMENTOS

- a) Donaciones.....\$ **IC**
 - b) Robo.....\$ **IC**
 - c) Siniestro.....\$ **IC**
 - d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones).....\$ **IC**
 - TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....\$ **IC****
- IC**

Firma del Declarante

GENERALES

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Estado Civil:			
IC		IC			
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono particular	
IC	IC	IC	IC	IC	
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		Nacionalidad	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)		
IC		MEXICANA	MEXICO		
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Grado Máximo de estudios	No.Cédula Profesional
DISTRITO FEDERAL	30/05/1962	52	M	DOCTORADO	8324845
Especialidad					
COMUN					

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

IC

Firma del Declarante

¿ 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			
IC					

IC

Firma del Declarante

NI NINGUNOS MUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

IC

Firma del Declarante

DECLARACIONES

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

- TIPO DE OPERACIÓN:**
① Compra ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legado ⑤ Otro Especifique

- FORMA DE PAGO:**
I Contado II Crédito

ALTA	IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación	
IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC
No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario		

IC

Firma del Declarante

INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

IC

Firma del Declarante

OPCIONES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

IC

Firma del Declarante

PO DE INVERSION

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

IC

Firma del Declarante

BIENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:

- ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

1	IC	IC	IC	IC	IC
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	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:		IC	IC	IC	IC
		TITULAR:	IC		Importe Total del Crédito

1	IC	IC	IC	IC	IC
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	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:		IC	IC	IC	IC
		TITULAR:	IC		Importe Total del Crédito

2	IC	IC	IC	IC	IC
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	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:		IC	IC	IC	IC
		TITULAR:	IC		Importe Total del Crédito

IC

Firma del Declarante

RESERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

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

Así mismo y 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 _____ de _____ del _____

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