MORELOS

# SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

**Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____**

Área exclusiva para sello.

**C. ARTURO GUTIERREZ CARRILLO**

**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:**

_____

# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

Área exclusiva para sello.

**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.

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

**Apellido Paterno:** GUTIERREZ

**Apellido Materno:** CARRILLO

**Nombre(s):** ARTURO

**PODER:** EJECUTIVO

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes | L.C [redacted] Homoclave | [redacted] L.C [redacted] Curp Clave Única de Registro de Población

29/01/2013 — Fecha de la declaracion anterior

16/11/2009 — Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente: COORDINADOR DE ENLACE

Cargo que manifestó en su última declaración: COORDINADOR DE ENLACE

Area de adscripción actual: SECRETARIA DE SALUD

Area de adscripción que manifestó en su última declaración: SECRETARIA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: SECRETARIA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza: SECRETARIA DE SALUD

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): CALLEJON BORDA #3

Colonia: CENTRO

Delegación ó Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Código Postal: 62000

Lada: 777

Teléfono oficial: 3187122

Extensión:

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): arturo.gutierrez@morelos.gob.mx

Firma del Declarante

## II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 675
*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.....$ [redacted]
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones*

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
*Especificar en el punto VIII*

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ [redacted]
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$ [redacted]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$ [redacted]
*Especificar en el punto V*

**TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES**.....$ [redacted]
*(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.).....$ [redacted]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$ [redacted]

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**.....$ [redacted]

## IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ [redacted]

b) Robo.....$ [redacted]

c) Siniestro.....$ [redacted]

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....$ [redacted]

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**.....$ [redacted]

Firma del Declarante

## V.- DATOS GENERALES

# DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

[redacted]

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

[redacted]

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

[redacted]

Código Postal

[redacted]

Lada

[redacted]

Teléfono particular

[redacted]

Correo(s) electrónico(s) personal(es).

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

| MORELOS | 30/05/1960 | 53 | M | LICENCIATURA | 953075 |
|---|---|---|---|---|---|
| Estado | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo | Grado Máximo de estudios | No.Cédula Profesional |

Especialidad

# DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

N.C
Apellido Paterno

N.C
Apellido Materno

[redacted]

N.C
Nombre(s) completo

[redacted]

N.C
Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

[redacted]

N.C
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[redacted]

N.C
Colonia

[redacted]

N.C
Delegación o Municipio

[redacted]

N.C
Entidad Federativa

[redacted]

N.C
Código Postal

[redacted]

N.C
Lada

[redacted]

N.C
Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

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 |
| L.C | L.C | L.C |
| L.C | L.C | L.C |

Firma del Declarante

## VI.- BIENES MUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

## VII.- VEHÍCULOS

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

## VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

## IX.- INVERSIONES

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

## X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

## XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

**TIPO DE OPERACIÓN:**
(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

| Tipo de Gravámen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | Saldo al 31 de diciembre del año anterior |
|---|---|---|---|
| 1 | [redacted] | [redacted] | [redacted] |

**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 | Importe Total del crédito |
|---|---|---|
| 04/04/2005 | 180 | [redacted] |

**TITULAR:** DECLARANTE

Firma del Declarante

## XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

COMO DEPENDIENTE ECONOMICO,TAMBIEN CONSIDERO A MI ESPOSA, YA QUE ELLA NO TRABAJA.

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