# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.

**PODER:** [X] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: GARCIA

Apellido Materno: RABADAN

Nombre (s): ABRAHAM EDUARDO

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes

[redacted] Homoclave

[redacted] CURP Clave Única de Registro de Población

24/12/12 (D D M M A A) Fecha de la declaración anterior

16/11/13 (D D M M A A) Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIR. GRAL. DE ADMON. Y FINANZAS — Cargo que desempeña actualmente

DIR. GRAL. DE ADMON. Y FINANZAS — Cargo que manifestó en su última declaración

DIR. GRAL. DE ADMON. Y FINANZAS — Área de adscripción actual

DIR. GRAL. DE ADMON. Y FINANZAS — Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

SRIA. DE DESARROLLO SUSTENTABLE — Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SRIA. DE DESARROLLO SUSTENTABLE — Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

AV PALMIRA No 10 COL. PALMIRA — Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

PALMIRA — Colonia

CUERNAVACA — Delegación o Municipio

MORELOS — Entidad federativa

Código postal

777 — Lada

10083709 — Teléfono oficial

Extensión

abraham.rabadan@morelos.gob.mx — Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

## II.- INGRESO ANUAL

*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 1,1,1,2,2,5,0,0,0

*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 sección 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 INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE 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: [redacted] Casado [redacted] Soltero

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

[redacted]
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa.

[redacted]
Código postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono particular

[redacted]
Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA, MORELOS
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

09/10/76
D D M M A A
Fecha de Nacimiento

36
Edad

M
Sexo (M o F)

MAESTRIA EN DERECHO
Grado máximo de estudios / Especialidad

5583478
Número de cédula profesional

## DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): ☒ Ninguno

[redacted]
Apellido Paterno

[redacted]
Apellido Materno

[redacted]
Nombre (s) completo.

[redacted]
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[redacted]
Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]
Homoclave

[redacted]
Colonia

[redacted]
Delegación o Municipio

[redacted]
Entidad Federativa

[redacted]
Código Postal

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono Particular

[redacted]
Lugar de trabajo

[redacted]
Lada

[redacted]
Teléfono del lugar de trabajo

[redacted]
Cargo y /o Actividad que desempeña

[redacted]
Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [redacted] SI [redacted] 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 |
|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | [redacted] |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 Menaje total 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:** C Compra V Venta H Herencia

**FORMA DE PAGO:** 1 Contado 1 Crédito

Del declarante

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|---|---|---|---|
| | $ [redacted] | | |
| | $ [redacted] | | |
| | $ [redacted] | | |
| | $ [redacted] | | |

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|---|---|---|---|
| | $ [redacted] | | |
| | $ [redacted] | | |
| | $ [redacted] | | |
| | $ | | |

## VII.- VEHÍCULOS

☒ 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.

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

**FORMA DE PAGO:** 1 Contado 1 Crédito

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Clave Vehicular: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie: [redacted] | Placas: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted] | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie | Placas | Monto de la operación: $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación: D D M M A A

No. de Serie | Placas | Monto de la operación: $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro

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: (I) Contado (I) Crédito

CLAVE: (1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (O) Otro especifique

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | $ [redacted] Valor del inmueble

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Fecha de Operación (D D M M A A) | Terreno [redacted] Superficie M² | Construcción [redacted] Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

---

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 (D D M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

---

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 (D D M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

---

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 (D D M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro _____

---

Firma del Declarante

## IX.- INVERSIONES

[X] Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Tipo de inversión | [redacted] Número de cuenta | D D M M A A Fecha de Apertura | [redacted] Institución | $ [redacted] 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 | D D M M A A 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, bufete, etc.)*

[X] Ninguno

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | [redacted] Razón Social de la Inversión | [redacted] Giro principal del negocio o inversión | D D M M A A Fecha inicio de operaciones

[redacted] Ubicación | [redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] % participación

$ [redacted] Valor inicial de la inversión | $ [redacted] Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, tc.) [ ]

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

---

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Giro principal del negocio o inversión | D D M M A A Fecha inicio de operaciones

Ubicación | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | % participación

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, tc.)

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

---

Firma del Declarante

## XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARA[illegible]

☒ 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.

Asimismo 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 30 de ENERO del 2013

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