



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 28 de Enero del 2014

c. Garduño González
Angel

Presente.

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

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico 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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

[Handwritten Signature]



ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO OSTEÑE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

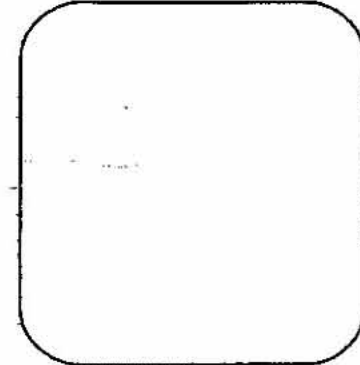


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. 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.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: GARCIBUENO
Apellido Materno: GONZÁLEZ
Nombre (s): ÁNGEL

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

Fecha de la declaración anterior 2010113
U D M M A A

Fecha de toma de posesión del cargo actual 020710
U D M M A A

Cargo que desempeña actualmente MAGISTRADO

Cargo que manifestó en su última declaración MAGISTRADO

Area de adscripción actual SALA DEL TERCER CIRCUITO

Area de Adscripción que manifestó en su última declaración SALA DEL TERCER CIRCUITO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) CALLE ATILLO, NÚMERO 23

Colonia CENEA

Delegación o Municipio CURTILA

Entidad federativa MORELOS

Código postal 162740

Lada 735

Teléfono oficial 3522530

Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es) angelgarcibueno_1953@hotmail.com

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 001496217
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.....
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..... \$
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$
Especificar en el punto IX y X según corresponda

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

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$
(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.)..... \$
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones..... \$
- b) Robo..... \$
- c) Siniestro..... \$
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

Delegación o Municipio: CUERNAVACA Entidad federativa: MORELOS Código postal: Lada: Teléfono particular:

Correo (s) electrónico (s) personal (es): Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): MÉXICO, DISTRITO FEDERAL

Fecha de Nacimiento: 29/05/83 (D D M M A A) Edad: 16.0 Sexo: M (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad: MAESTRÍA ESPECIALIDAD EN DISEÑO ELECTRONICO Número de cédula profesional: 6258678

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombre (s) completo:

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

Registro Federal de Contribuyentes: Homoclave:

Colonia: Delegación o Municipio: Entidad Federativa:

Código Postal: Lada: Teléfono Particular: Lugar de trabajo: Lada: Teléfono del lugar de trabajo:

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 |
|--------|------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |


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:

- Manejo total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Clave | Valor del bien mueble | Tipo de Operación | Forma de Pago |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

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

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|---|--------------------|------------|------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación | | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Placas | No. de Serie | | Monto de la operación | Entidad Federativa | PROPIETARIO: | | | | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> 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

Contado 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 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 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 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 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 Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

1 Tipo de inversión
 C Número de cuenta
 12.310.319.7 Fecha de Apertura
 I.C. Institución
 \$ 10.000 Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.) peso
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

3 Tipo de inversión
 I.C. Número de cuenta
 11.511.010.4 Fecha de Apertura
 I.C. Institución
 \$ 1.000 Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.) peso
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(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

_____ 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 _____

_____ Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, 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

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1. Cheques
- 2. Ahorro
- 3. Valores
- 4. Bonos
- 5. Acciones
- 6. 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.) PESO

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, 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

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, 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.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

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

I.C. Institución o Acreedor

\$ 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.

15112104 Fecha que adquiere el adeudo
180 Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C.
Importe total del crédito

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

I.C. Institución o Acreedor

\$ 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.

05109112 Fecha que adquiere el adeudo
072 Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C.
Importe total del crédito

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

I.C. Institución o Acreedor

\$ 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.

03101111 Fecha que adquiere el adeudo
012 Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C.
Importe total del crédito

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

I.C. Institución o Acreedor

\$ 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.

07105109 Fecha que adquiere el adeudo
012 Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C.
Importe total del crédito


 Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique: _____

Tipo de Gravamen o Adeudo S C

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: 28/08/09
Plazo a pagar en meses: 0/12

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo _____

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 _____

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 _____

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

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty lined area for observations and clarifications.

C. Secretaría 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 _____ de _____ del 20____

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