



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

C. ELSA GALLARDO VILLAGOMEZ

Presente.

Área exclusiva para sello.

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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
GOBIERNO DEL ESTADO

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.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

Área de adscripción actual

Área de adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

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

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal Lada

Teléfono oficial Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	275,350	
<i>Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido</i>			
b) Otros ingresos anuales.....	\$		
<i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones</i>			
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....	\$		
<i>Especificar en el punto VI y VII según corresponda</i>			
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....	\$		
<i>Especificar en el punto VIII</i>			
e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....	\$		
<i>Especificar en el punto IX y X según corresponda</i>			
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....	\$		
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....	\$		
<i>Especificar en el punto V</i>			
TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....	\$		
<i>(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)</i>			

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**DEL DECLARANTE:**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Estado Civil	
CUERNAVACA Delegación o Municipio		MORELOS Entidad Federativa	
Código Postal		Lada	
Teléfono particular		Colonia	
Correo(s) electrónico(s) personal(es)		MEXICANA Nacionalidad	
VERACRUZ Estado		SANTA CRUZ B VISTA CORDOBA Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)	
30/04/1968 Fecha de Nacimiento		45 Edad	
F Sexo		LICENCIATURA Grado Máximo de estudios	
LICENCIADO EN DERECHO Especialidad		2622816 No Cédula Profesional	

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s) completo	
Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave		Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	
Código Postal		Lada		Teléfono particular	
Colonia		Delegación o Municipio		Entidad Federativa	
Lugar de Trabajo		Lada		Teléfono del lugar de trabajo	
Domicilio del lugar de Trabajo		Extensión		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

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

Ninguno

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

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

C. Secretaria 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