



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio
2014

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 22 de Enero del 2015

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

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: GARRIDO

Apellido Materno: GONZALEZ

Nombre (s): ÁNGEL

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C.
Registro Federal de Contribuyentes

I.C.
Homoclave

I.C.
CURP Clave Única de Registro de Población

30/01/14
Fecha de la declaración anterior

02/07/10
Fecha de toma de posesión del cargo actual

MASTRADO
Cargo que desempeña actualmente

MASTRADO
Cargo que manifestó en su última declaración

SEGUNDA SALA DEL PRIMER CIRCUITO
Área de adscripción actual

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

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

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

CALLE FRANCISCO LEYVA NÚMERO 7
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

1062000
Código postal

777
Lada

3101946
Teléfono oficial

Extensión

angelgarrido@19536@hotmail.com
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

[Firma]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0 1 3 9 9 3 8 3
*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..... I.C.
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..... \$ I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

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

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

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES.....\$ I.C.
(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.).....\$ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$ I.C.

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

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....\$ I.C.

b) Robo.....\$ I.C.

c) Siniestro.....\$ I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones).....\$ I.C.

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


 Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio: Cuernavaca I.C. Entidad federativa: Morelos I.C. Código postal: I.C. Lada: I.C. Teléfono particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es) I.C. Nacionalidad: Mexicana Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): México, Distrito Federal

Fecha de Nacimiento: 24/05/53 D M M A A Edad: 61 Sexo: M (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad: Maestría / Especialidad en Derecho Electoral Número de cédula profesional: 6258678

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno: I.C. Apellido Materno: I.C. Nombre (s) completo: I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. Registro Federal de Contribuyentes: I.C. Homoclave: I.C.

Colonia: I.C. Delegación o Municipio: I.C. Entidad Federativa: I.C.

Código Postal: I.C. Lada: I.C. Teléfono Particular: I.C. Lugar de trabajo: I.C. Lada: I.C. Teléfono del lugar de trabajo: I.C.

Cargo y/o Actividad que desempeña: I.C. Domicilio de lugar de trabajo: I.C.

¿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
<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>


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:

- Menaje 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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

De cónyuge o conarrazado via sucesiones

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

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

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

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

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

Cheques Ahorro Valores Bonos Acciones Otro especifique

Tipo de inversión: 1 I.C. 2 Número de cuenta: 3103197 1 Fecha de Apertura: 10/31/17 1 I.C. Institución: 1 \$ 1 I.C. 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: 1 I.C. 1 Número de cuenta: 15110104 1 Fecha de Apertura: 10/10/14 1 I.C. Institución: 1 \$ 1 I.C. 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.

1 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): 1 I.C. Razón Social de la Inversión: 1 I.C. Ubicación: 1 I.C.

1 Fecha Inicio de operaciones: 1 I.C. Giro principal del negocio o inversión: 1 I.C. Delegación o Municipio: 1 I.C. Entidad Federativa: 1 I.C. % participación: 1 I.C.

\$ 1 I.C. Valor inicial de la inversión \$ 1 I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.): _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

~~1 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): 1 I.C. Razón Social de la Inversión: 1 I.C.~~

~~1 Fecha Inicio de operaciones: 1 I.C. Giro principal del negocio o inversión: 1 I.C. Delegación o Municipio: 1 I.C. Entidad Federativa: 1 I.C. % participación: 1 I.C.~~

~~\$ 1 I.C. Valor inicial de la inversión \$ 1 I.C. 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

1
Tipo de inversión

I.C.
Número de cuenta

010414
Fecha de Apertura

I.C.
Institución

\$ I.C.
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.)

I.C.
Razón Social de la Inversión

I.C.
Ubicación

Fecha Inicio de operaciones

I.C.
Giro principal del negocio o inversión

I.C.
Delegación o Municipio

I.C.
Entidad Federativa

I.C.
% participación

\$ I.C.
Valor inicial de la inversión

\$ I.C.
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:

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

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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.

Fecha que adquiere el adeudo: 15/11/2014

Plazo a pagar en meses: 180

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

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

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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.

Fecha que adquiere el adeudo: 05/09/12

Plazo a pagar en meses: 72

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

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

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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.

Fecha que adquiere el adeudo: 07/01/11

Plazo a pagar en meses: 72

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

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

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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.

Fecha que adquiere el adeudo: 07/05/09

Plazo a pagar en meses: 72

TITULAR:

- Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.


 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:

Tipo de Gravamen o Adeudo: S Número de contrato o tarjeta de crédito: C

Institución o Acreedor: I.C.

\$ 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: C

Fecha que adquiere el adeudo: 28/08/09

Plazo a pagar en meses:

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C. Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo: Número de contrato o tarjeta de crédito:

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: Número de contrato o tarjeta de crédito:

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: Número de contrato o tarjeta de crédito:

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 box with horizontal lines for observations or clarifications.

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 22 de ENERO del 2014

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