



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio
2014

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 2015

c. Januario Ramirez Velásquez

Presente.



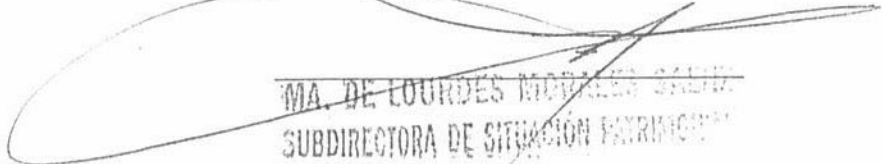
Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades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


MA. DE LOURDES MORELES SALAS
SUBDIRECTORA 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

Ejercicio
2014

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
PODER EJECUTIVO

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: Ramírez
Apellido Materno: Velásquez
Nombre (s): Januario

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

12/20/11/4 0/10/8/1/3
D D M M A A D D M M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

Secretario de Estudio y Cuenta
Cargo que desempeña actualmente

El mismo
Cargo que manifestó en su última declaración

Tercera Sala del Primer Circuito
Area de adscripción actual

Sala del Segundo Circuito
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

Tribunal Superior de Justicia del Estado de Morelos
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Tribunal Superior de Justicia del Estado de Morelos
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Francisco Leyva No. 7
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro
Colonia

Cuernavaca
Delegación o Municipio

Morelos
Entidad federativa

10,06,200/7,77
Código postal Lada

3,621,00,0/1079
Teléfono oficial Extensión

Januario ramirez@hotmail.com
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Januario
Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil.

DEL DECLARANTE:

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

Colonia

Huitzilac
Delegación o Municipio

Morelos
Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

2,9,11,0,16,7
D D M M A A
Fecha de Nacimiento

4,8
Edad

M
Sexo
(M o F)

Licenciado en Derecho
Grado máximo de estudios / Especialidad

2028670
Número de cédula profesional

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

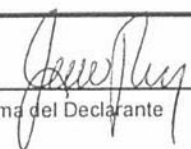
Cargo y /o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

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

C L A V E:

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 D D M M A A A 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 D D M M A A A 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 D D M M A A A 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 D D M M A A A 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

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 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: _____

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 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 _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

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 _____

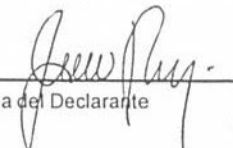
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) _____ Razón Social de la Inversión _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

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



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: _____ 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: _____

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

000396

Ninguno

Empty space for observations and clarifications, containing horizontal lines.

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 23 de enero del 2015

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