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

SECRI SECRI SECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio 2014

| | VALUE OF THE PROPERTY A |
|----|--|
| | 2 3 ENE 2015 |
| | |
| 10 | SUBSECRETARÍA TRIDICA Y PONSABILIDADES ADMINISTRATIVA |

Cuernavaca, Mor., a _____ de ______ del 2015

c. Januario Ramírez Velasquez

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 Secretaria de la Contraloría

ATENTAMENTE SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PARRIMEN

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

Ejercicio 2014

MORELOS 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.

| patrimoniai. | |
|--|--|
| I DATOS DE IDENTIFICACIÓN | |
| Apellido Paterno: Ramírez | ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO. |
| Apellido Materno! Velásquez | PODER: Ejecutivo Legislativo |
| Nombre (s): Lanuario | Judicial Municipio |
| Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de | Registro de Población Fecha de la declaración anterior fecha de toma de posesión del cargo actual |
| Cargo que desempena actualmente | Cargo que manifesto en su última declaración |
| Tercera Sala del Priner Circuito | Area de Adscripción que manifesto en su última declaración |
| Tribunal Superior de Justicia del Estado de Hojelos Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza | Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifesto en su última declaración |
| Trancisco Leyva Wo. 7 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) | Centro |
| Delegación o Municipio Les More os Entidad federativa | 0,0,6,2,0,0,7,7,7 3,6,2,1,0,0,0, 10,79 Código postal Lada Teléfono oficial Extensión |
| Lanuario ramirez Chotmail.com | |
| Correo (s) electrónico (s) oficial (es) | 1 |

| II INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin c | rentavos) |
|--|-------------------------|
| a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados | . \$10,0,012,0,711,8,11 |
| b) Otros ingresos anuales | [\$ _ |
| c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año | |
| d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año | |
| e) Por inversiones de su propiedad durante el año | . \$[|
| INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e) | \$ |
| Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes | \$ |
| TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes) | \$ L |
| 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

| DEL DECLARANTE: | Estado civil. | |
|---|--|-------------|
| JEE SESECULUITIES | | |
| | Colonia | |
| Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) | Colonia | |
| Delegación o Municipio Les Hultzilac Entidad federativa | Código postal Lada Teléfono pa | rticular |
| Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegaci | ón o Munic |
| 12,911,016,71 14,81 141 Licenciado es | Derecho 11 2028670 | 150 |
| D D M M A A Edad Sexo Grado máximo de estudios | | |
| DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno | | |
| | *** | |
| Apellido Paterno Apellido Materno | Nombre (s) completo. | |
| Appellud Faterilo | And the second decision of the second decisio | |
| | rada trabaia Lada Teléf | ono aci lag |
| Código Postal Lada Teléfono Particular Luga | ar de trabajo Lada Teléf | |
| Código Postal Lada Teléfono Particular Luga Cargo y /o Actividad que desempeña | Domicilio de lugar de trabajo | <u> </u> |
| | | |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? | Domicilio de lugar de trabajo | |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? | Domicilio de lugar de trabajo | |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? | | ínculo |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | ínculo |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | ínculo |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | ínculo |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | ínculo |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | ínculo |
| Cargo y /o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | ínculo |
| y /o Actividad que desempeña iene USTED dependientes económicos ? Datos de sus | Domicilio de lugar de trabajo dependientes económicos | íncı |

| Menaje total (articulos de | CL de casa Joyas, blenes I hogar) y obras de ar | AVE: s suntuarios (3 Maquir te | narla 🕜 (| Semovientes ganado y aves | Otros no co (detallar en | omprendidos la parte de aclaraciones | | DE OPERACIÓN: | 1 | Contado | |
|--|--|---|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---|---------------------------|---|------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| Clave V | /alor del bien mueble | 1 . | | Tipo de Operación | Forma de Pago | endentes | Clave Valor | del bien mueble | . 1 | Tipo de Operación | Forma o |
| | 5 1 1 1 | | | | | ina(o) y/o dep | \$ | | | | L |
| ا لــا | | | | \Box | | L concut | \$ | | | لــا لـ | |
| ا لـــا | | | لـــــ | | | el cómyug | \$ | | 1111 | | |
| dad de otra pers | ículo registrado fue adqu sona, señalando el tipo d | e operación que se lle | evó a cabo. | | O Compra | ÒVenta (3 Donación(| Herencia o L | egado 🖒 Otro especifique | | ○ Contado ○ Cré | dito |
| dad de otra pers la ó Tipo de aja operación o, de Serie | sona, señalando el tipo d Forma de | Marca / Tipo de V | /ehículo | l l l | | Modelo Clave V | | No. de Motor | Declarante Cotro Cotro | D D M Fecha de | M A |
| ta ó Tipo de aja operación | Forma de pago | e operación que se lle Marca / Tipo de V | /ehículo | | ación | Modelo Clave V | ehicular | No. de Motor |): | D D M Fecha de Cónyuge | M A Operació |
| ta ó Tipo de aja operación o. de Serie | Forma de pago | e operación que se lle Marca / Tipo de V Placas | /ehículo /ehículo /ehículo | | ación | Modelo Clave Vo | ehicular | PROPIETARIO No. de Motor No. de Motor | Otro Declarante | D D M Fecha de D D D M Fecha de Oper | M A Operació |
| ta ó Tipo de aja operación o de Serie ta ó Tipo de aja operación | Forma de pago | Marca / Tipo de V Placas Marca / Tipo de V | /ehículo /ehículo /ehículo /one | nto de la oper | ación | Modelo Clave Vo | ehicular ntidad Federativ | No. de Motor PROPIETARIO No. de Motor | Otro Declarante | D D M Fecha de D D D M Fecha de Oper | M A Ación Dependie |

0

Firma del peclarante

| 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. | |
| C L A V E: Casa Casa Casa Casa Compra Compr | ue |
| Clave Alta o baja operación 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) Código Postal Código Postal Terreno Superficie M² Construcción Construcción | |
| TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro | |
| Clave Alta ó Tipo de baja operación de pago Servición 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 Construcción | |
| TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro | |
| | |
| Clave Alta o Tipo de Forma baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble | |
| Clave Alta o Tipo de baja operación del 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 Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del Inmueble Código Postal Fecha de Operación | |
| Clave Alta o Tipo de baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble Terreno Superficie M² | |
| Clave Alta o Tipo de baja opéración del 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 Construcción Construcción Construcción | |
| Clave Alta o Tipo de baja operación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Clave Alta o Tipo de baja operación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Construcción Construcción Clave Alta o Tipo de Forma baja operación del pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble Construcción Superficie M² Construcción Construcción Construcción Construcción Superficie M² Clave Alta o Tipo de Forma baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble Construcción Superficie M² Colonia Código Postal Terreno Superficie M² Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Código Postal Fecha de Operación | |
| Clave Alta o Tipo de Porma 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 TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Clave Alta o Tipo de Forma baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble Terreno Superficie Minimueble Clave Alta o Tipo de Forma baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble | |
| Clave Alta Tipo de Porma operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble Código Postal Terreno Superficie M² Construcción Construcción Clave Alta ó Tipo de Forma baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble Construcción Superficie M² Valor del inmueble Construcción de Inmueble Construcción Superficie M² Construcción Superficie M² Superficie M² Construcción Superficie M² | |

| IX INVERSIONES | Ninguno | Cheques Ahorro | TIPO DE INVERSIÓN: 3 Valores | Otro especifique |
|---|--|------------------------------|--|---------------------------|
| Tipo de Número de cuenta inversión La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Fecha de Apertura Moneda Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) | Institución | Saldo al 31 de dicie TITULAR: Declarante Cónyuge An Otro, especifique: | |
| Tipo de Número de cuenta inversión La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Fecha de Apertura Moneda Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) | Institución | \$\begin{align*} 1 & \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | |
| X OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) | Ninguno Si dur | ante el año ha realizado oti | ro tipo de inversión, deberá especifica | arlo en este apartado. |
| Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razo | ón Social de la Inversión | Giro principal del ne | gocio o inversión Fé | cha Inicio de operaciones |
| Ubicación | Dele | gación o Municipio | Entidad Federativa | % participación |
| \$ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, to | TITULAR: [| Declarante Cónyuge Am Otro | bos Dependiente |
| Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razó | ón Social de la Inversión | Giro principal del neg | gocio o inversión Fe | cha Inicio de operaciones |
| Ubicación | Deleg | gación o Municipìo | Entidad Federativa | % participación |
| \$ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, to | TITULAR: [| Declarante Cónyuge Ami | Dependiente |

Firma del Declarante

| XI GRAVÁMENES O ADEL | Ninguno Crédito Préstamos 3 Emi | PO DE GRAVAMEN O ADEUDO: Tarjetas Compras Otro especifique: |
|---|--|---|
| Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a especificar el Registro Público de la Propiedad | Institución o Acreedor a crédito de un inmueble, debe DDM MAA Plazo a pagar en meses | \$ Saldo al 31 de diciembre del año antenor Saldo al 31 de diciembre del año antenor SI Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro |
| Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a especificar el Registro Público de la Propiedad | Institución o Acreedor a crédito de un inmueble, debe DMM AAA Plazo a pagar en meses | Saldo al 31 de diciembre del año anterior SI |
| Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a especificar el Registro Público de la Propiedad | Institución o Acreedor a crédito de un inmueble, debe D M M A A Plazo a pagar en meses | Saldo al 31 de diciembre del año anterior Saldo al 31 de diciembre del año anterior SILILIAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro |
| Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a específicar el Registro Público de la Propiedad | Institución o Acreedor a crédito de un inmueble, debe | Saldo al 31 de diciembre del año anterior SI Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente |

. . . .

.

Firma del Declarante

000396

| - | |
|--|--|
| | |
| | |
| and the same of th | |
| | |
| | |
| | |
| <u></u> | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | P |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | The second secon |
| C. Secretaria de la Contralo | oría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración acuse de recibo correspondiente. |
| 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 PREFO 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