DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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: trujillo

Apellido Materno: APARICIO

Nombre (s): JOSÉ CARLOS

PODER: ☒ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior (D D M M A A)	Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A)
TUAC750930	SW3	TUAC750930HMSRPR09	31 07 13	01 07 13

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECTOR JURÍDICO	DIRECTOR JURÍDICO

Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
INSTITUTO MORELENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN	INSTITUTO MORELENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
INSTITUTO MORELENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN	INSTITUTO MORELENSE DE RADIO Y TELEVISIÓN

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
MIGUEL HIDALGO # 109	POBLADO DE OCOTEPEC.

Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62220	777	2436200	117

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): CARLOSTRUJILLO3009@GMAIL.COM.

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 0,0,0,1,5,0,0,0,0
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..... $ [redacted]
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)..... $ [redacted]

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.)..... $ [redacted]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... $ [redacted]

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:

Estado civil: [ ] Casado [X] Soltero

[redacted] — Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

[redacted] — Colonia

CUERNAVACA — Delegación o Municipio

MORELOS — Entidad federativa

[redacted] — Código postal

[redacted] — Lada

[redacted] — Teléfono particular

[redacted] — Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANO — Nacionalidad

CUERNAVACA, MORELOS — Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

30 09 75 (D D M M A A) — Fecha de Nacimiento

38 — Edad

M — Sexo (M o F)

LIC. EN DERECHO — Grado máximo de estudios / Especialidad

6917415 — 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 ? NO [X] 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

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☒ Ninguno

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 10 de ENERO del 20 14

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