

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



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 30 de octubre del 2014



c. Claudia Esther Ortiz
Guerrero.

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del 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, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MA. DE LOURDES MORALES SADE
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



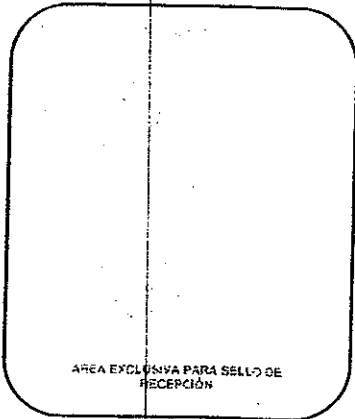
MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno	Ortiz		
Apellido Materno	Gobernero		
Nombre (s)	Claudia Esther		
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.	Cédula profesional	Nacionalidad	
Doctorado en Economía	1826899	Mexicana	
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Unica de Registro Poblacional	
Distrito Federal		65108104	49 F
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)
	AA MM DD		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Entidad Federativa	Lada	Colonia
Coahuilaca	Morelos		
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Código Postal

Claudia Ortiz G
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

Cargo que va a desempeñar o que concluye: Consejera Electoral Fecha de Inicio o Conclusión: 11/11/2011
A A M M D D

Dependencia u Organismo: Instituto Morelense de Procesos Electorales y Participación Ciudadana

Consejo Estatal

Área de Adscripción: Zapote 3

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): Las Palmas Colonia

Delegación o Municipio / Entidad Federativa: Coahuila, Morelos Código Postal: 062059 Clave de Larga distancia: 777 Teléfono Oficial: 3429208 Extensión: 9227

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es): claudia.ortiz@ieemorelos.org.mx

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 0,000,600,00
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ [REDACTED]
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ [REDACTED]

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
 1. Menaje total de casa (artículos del hogar) 2. Joyas, bienes suntuarios y obras de arte. 3. Maquinaria; 4. Semovientes (ganado y aves); 5. Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Clave	Valor del bien mueble
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]

Clave	Valor del bien mueble
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]
[REDACTED]	\$ [REDACTED]

Claudia Ortiz
 Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
1110729
A A M M D D
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
Moveles
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

2 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
A A M M D D
No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

3 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
A A M M D D
No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

4 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
A A M M D D
No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

5 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
A A M M D D
No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

6 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
A A M M D D
No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación
Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Clavio Ortiz
Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- Casa habitación
- Departamento
- Terreno
- Local Industrial / comercial
- Rancho
- Granja
- Bodega
- Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación

FORMA DE PAGO:

- Contado
- Crédito
- Otra

1

Fecha de Operación 060825
A A M M D D

Clave [redacted] Tipo de operación [redacted] Forma de pago [redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [redacted]

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) [redacted] Colonia [redacted]

Delegación o Municipio Cuernavaca Entidad Federativa Morelos Código Postal [redacted] Valor del inmueble \$ [redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

2

Fecha de Operación [redacted]
A A M M D D

Clave NA Tipo de operación [redacted] Forma de pago [redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [redacted] Colonia [redacted]

Delegación o Municipio [redacted] Entidad Federativa [redacted] Código Postal [redacted] Valor del inmueble \$ [redacted]

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

3

Fecha de Operación [redacted]
A A M M D D

Clave NA Tipo de operación [redacted] Forma de pago [redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [redacted] Colonia [redacted]

Delegación o Municipio [redacted] Entidad Federativa [redacted] Código Postal [redacted] Valor del inmueble \$ [redacted]

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

4

Fecha de Operación [redacted]
A A M M D D

Clave NA Tipo de operación [redacted] Forma de pago [redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad [redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) [redacted] Colonia [redacted]

Delegación o Municipio [redacted] Entidad Federativa [redacted] Código Postal [redacted] Valor del inmueble \$ [redacted]

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno [redacted]
Superficie construcción [redacted]

[Handwritten Signature]

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique

1 2 [REDACTED] | 06060 | [REDACTED]
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) peso

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ [REDACTED]
Saldo a la fecha de la declaración

2 2 [REDACTED] | 06060 | [REDACTED]
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) peso

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ [REDACTED]
Saldo a la fecha de la declaración

3 2 [REDACTED] | 06090 | [REDACTED]
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) peso

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ [REDACTED]
Saldo a la fecha de la declaración

4 | | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

5 | | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

6 | | | | | | | | | | | | |
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro \$ | | | | | | | | | | | | |
Saldo a la fecha de la declaración

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, etc.)

Ninguno

1

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

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

2

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

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

3

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

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4

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

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

5

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

Giro principal del negocio o inversión

Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Clara Ortiz
Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Debera anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1. Crédito Hipotecario 2. Préstamos 3. Embargos 4. Tarjetas de crédito 5. Compras a crédito 6. Otro especifique

1 | [redacted] | 106109111 | [redacted]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses 144 [redacted] \$ [redacted]
Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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 Escritura 47,158 Vol. 1298 Pág. 56

2 | [redacted] | 1121091011 | [redacted]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses 055 [redacted] \$ [redacted]
Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

3 | [redacted] | 13105105 | [redacted]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses 056 [redacted] \$ [redacted]
Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

4 | [redacted] | 113111291 | [redacted]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses 055 [redacted] \$ [redacted]
Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

5 | [redacted] | 141061011 | [redacted]
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [redacted] [redacted] \$ [redacted]
Importe total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

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

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno _____
 Apellido Materno _____
 Nombre (s) _____

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo _____ Lada _____ Teléfono de lugar de trabajo _____
 Domicilio del lugar de trabajo _____ Colonia _____ Delegación o Municipio _____
 Entidad Federativa _____ Código Postal _____ Cargo y Actividad que desempeña _____

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED? NO SI

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) _____ Colonia _____
 Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____
 Registro Federal de Contribuyentes _____ Homoclave _____ Lada _____ Teléfono Particular _____

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo


 Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area]

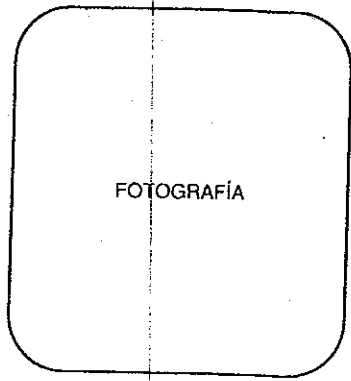
(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

C. Secretaría 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 de 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 30 de octubre del 20 14

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante