



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

C. SECRETARÍA 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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: Diaz

Apellido Materno: Sustegui

Nombre (s): Enrique

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Unica de Registro de Población

Cargo que desempeña actualmente: DIRECTOR JURIDICO

Área de Adscripción actual: SECRETARIA EJECUTIVA

INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES

DEPENDENCIA, ORGANISMO o AYUNTAMIENTO de adscripción de la plaza: PARTICIPACION CIUDADANA

ZAPOTE 3

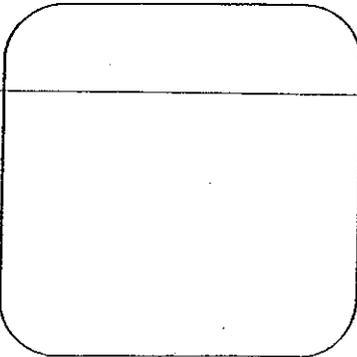
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CUERNAVACA MORELOS

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): enrique.diaz@impepac.mex



PODER: Ejecutivo Legislativo

Judicial Municipal

Fecha de la declaración anterior: 30/01/14 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 27/01/12

Cargo que manifiesto en su última declaración: DIRECTOR JURIDICO

Área de Adscripción que manifiesto en su última declaración: SECRETARIA EJECUTIVA

INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACION CIUDADANA

DEPENDENCIA, ORGANISMO o AYUNTAMIENTO que manifiesto en su última declaración: LAZ PALMAS

Colonia: LAZ PALMAS

Código postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

\$ 000377604

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados. \$

*anote la suma de sueldos, honorarios, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo
incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*

b) Otros ingresos anuales \$

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)..... \$

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.)..... \$

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

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$

b) Robo \$

c) Sinistro \$

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

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

Firma del Declarante

[Handwritten signature]

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil [redacted] sado [redacted] jilero [redacted]

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

Colonia [redacted]

CUERNAVACA

MORELOS

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Código postal [redacted]

Lada [redacted]

Teléfono particular [redacted]

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

NACIONALIDAD

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

MEXICANA

TEPECALA MORELOS

Fecha de Nacimiento

4/2

M

LICENCIATURA EN DERECHO

3419397

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 [redacted] su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

VI - BIENES MUEBLES

Indicar el bien mueble de acuerdo al valor de venta, también deberá indicar si el bien mueble es de su propiedad o de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

Ninguno

(muebles de hogar) (muebles de arte)

(muebles de oficina)

(muebles de colección)

(muebles de decoración)

Del declarante:

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
\$			
\$			
\$			

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes:

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
\$			
\$			
\$			

VII - VEHICULOS

Anotar "alta" si el vehículo registrado fue adquirido o "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Alta o baja operación: Alta Baja

No. de Serie: _____

Forma de pago: _____

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Placas: _____

Monto de la operación: \$ _____

Modelo: _____

Clave Vehicular: _____

Entidad Federativa: _____

No. de Motor: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Otro: _____

Fecha de Operación: D D M M A A

Alta o baja operación: Alta Baja

No. de Serie: _____

Forma de pago: _____

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Placas: _____

Monto de la operación: \$ _____

Modelo: _____

Clave Vehicular: _____

Entidad Federativa: _____

No. de Motor: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Otro: _____

Fecha de Operación: D D M M A A

Alta o baja operación: Alta Baja

No. de Serie: _____

Forma de pago: _____

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Placas: _____

Monto de la operación: \$ _____

Modelo: _____

Clave Vehicular: _____

Entidad Federativa: _____

No. de Motor: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Otro: _____

Fecha de Operación: D D M M A A

Firmado el Declarante

VIII - BIENES INMUEBLES

Ninguno

Ante "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 llevo a cabo.

FORMA DE PAGO
 Contado Crédito

CLAVE:

- Casa Habitación
- Departamento
- Terreno
- Local Industrial
- Comercial
- Rancho
- Granja
- Bodega
- Otro
- Otro especifique

- TIPO DE OPERACIÓN:
- Compra
 - Venta
 - Donación
 - Herencia o Legado
 - Otro especifique

Clave: Alta ó 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): _____

Colonia: _____

Código Postal: _____

Fecha de Operación: U D M M A A A

Terreno Superficie M²: _____

Construcción Superficie M²: _____

TTULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: Alta ó 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): _____

Colonia: _____

Código Postal: _____

Fecha de Operación: U D M M A A A

Terreno Superficie M²: _____

Construcción Superficie M²: _____

TTULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: Alta ó 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): _____

Colonia: _____

Código Postal: _____

Fecha de Operación: U D M M A A A

Terreno Superficie M²: _____

Construcción Superficie M²: _____

TTULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: Alta ó 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): _____

Colonia: _____

Código Postal: _____

Fecha de Operación: U D M M A A A

Terreno Superficie M²: _____

Construcción Superficie M²: _____

TTULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

25
Firma del Declarante

IX - INVERSIONES

Ninguno

- TIPO DE INVERSIÓN:
- Cheques
 - Ahorro
 - Valores
 - Bonos
 - Acciones
 - Otro específico

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____

Fecha de Apertura: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

Tipo de inversión: _____ Número de cuenta: _____

Fecha de Apertura: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

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

Institución: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro, especifique: _____

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

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bodega, etc.): _____ Razón Social de la 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

Giro principal del negocio o inversión: _____ Fecha inicio de operaciones: _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bodega, etc.): _____ Razón Social de la 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

Giro principal del negocio o inversión: _____ Fecha inicio de operaciones: _____

Ubicación: _____

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

Firmado y declarado

XII. GRAVAMENES O ADEUDO

Tipo de Gravamen 1 Número de contrato o tarjeta de crédito [REDACTED] o Adeudo

Ninguno
Institución o Acreedor [REDACTED]

- Crédito hipotecario
 Préstamos
 Empréstitos
 Tarjetas de crédito
 Compras a crédito
 Otro especifique:

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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, [REDACTED]

Fecha que adquiere el adeudo 26/09/12 Plazo a pagar en meses 360

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

Institución o Acreedor

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, [REDACTED]

Fecha que adquiere el adeudo [REDACTED] Plazo a pagar en meses [REDACTED]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

Institución o Acreedor

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, [REDACTED]

Fecha que adquiere el adeudo [REDACTED] Plazo a pagar en meses [REDACTED]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

Institución o Acreedor

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, [REDACTED]

Fecha que adquiere el adeudo [REDACTED] Plazo a pagar en meses [REDACTED]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Firma del Declarante [Signature]

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

~~Area for observations and clarifications, currently blank and crossed out with a diagonal line.~~

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 coja, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Quernavaca, Morelos a 30 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 conduciera con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante