



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

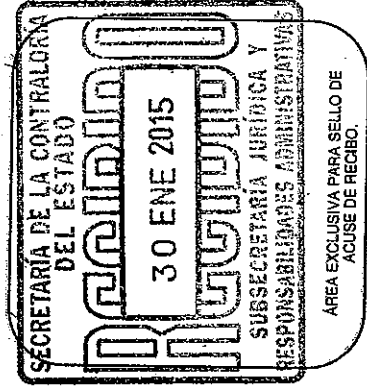
MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de Eneio del 20 15

c. Claudia Esther Ortiz
Guerrero

Presente.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO.

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

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. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MA. DE LOURDES TORRES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

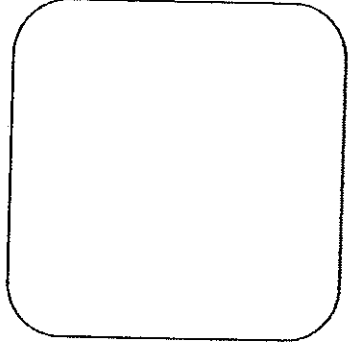


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

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 IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: L Ortiz

Apellido Materno: Guerrero

Nombre (s): Claudia Esther

[Redacted] Homoclave

Registro Federal de Contribuyentes

Consejera Electoral
Cargo que desempeña actualmente

Consejo Estatal
Área de adscripción actual

CURP [Redacted] Clave Única de Registro de Población

Consejera Electoral
Cargo que manifestó en su última declaración

Consejo Estatal
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Instituto Morelense de Procesos Electorales y Participación Ciudadana
Dependencia, organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza o posición ocupada
Zapote 3
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Guernavaca
Delegación o Municipio

Claudia.ortiz@impapac.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Morelos
Entidad federativa

06620501337
Código postal

Lada

3624201422
Teléfono oficial

Extensión

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

13.01.11.4 10.11.11.4
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

[Signature]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0.0.0.0.1.8.0.0.0.0.0.0
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..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]
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..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ [REDACTED]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACION DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ [REDACTED]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [REDACTED]

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

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$ [REDACTED]

b) Robo \$ [REDACTED]

c) Siniestro \$ [REDACTED]

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

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


Firma del Declarante

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

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

Delegación o Municipio: Cuernavaca

Entidad federativa: Morelos

Nacionalidad: Mexicana

Estado civil: Casado Soltero

Colonias: [Redacted]

Código postal: [Redacted]

Lada: Distrito Federal

Teléfono particular: [Redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [Redacted]

Fecha de Nacimiento: 10/10/1965

Edad: 49

Sexo: M

Grado máximo de estudios / Especialidad: Doctorado en Economía

Número de cédula profesional: 1826899

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno: [Redacted]

Apellido Materno: [Redacted]

Nombre (s) completo: [Redacted]

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior): [Redacted]

Registro Federal de Contribuyentes: [Redacted]

Homoclave: [Redacted]

Colonias: [Redacted]

Delegación o Municipio: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted]

Código Postal: [Redacted]

Lada: [Redacted]

Teléfono Particular: [Redacted]

Lugar de trabajo: [Redacted]

Teléfono del lugar de trabajo: [Redacted]

Cargo y/o Actividad que desempeña: [Redacted]

Domicilio de lugar de trabajo: [Redacted]

¿Tiene USTED dependientes económicos? **NO** **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

Claudio D. H. J.
Firma del Declarante

VI- BIENES MUEBLES

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E :

- Manejo total de casa (muebles, bienes suministros)
- Joyas, bienes suministros
- Maquinaria
- Suministros (ganado y aves)
- Otros proventos
- (artículos del hogar)
- (obras de arte)
- (artículos en la parte de abstracciones)

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
02	\$ [redacted]	11	MA
	\$ [redacted]		
	\$ [redacted]		
	\$ [redacted]		

VII- VEHICULOS

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

Alta ó baja operación	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
Alta	11	\$ [redacted]	11	MA
		\$ [redacted]		
		\$ [redacted]		
		\$ [redacted]		

No. de Serie [redacted] Placas [redacted] Marca / Tipo de Vehículo [redacted] Modelo [redacted] No. de Motor [redacted] Entidad Federativa [redacted] PROPIETARIO: [redacted] Otro [redacted]

Alta ó baja operación [redacted] Forma de pago [redacted] Clave Vehicular [redacted] No. de Motor [redacted] Entidad Federativa [redacted] PROPIETARIO: [redacted] Otro [redacted]

Alta ó baja operación [redacted] Forma de pago [redacted] Clave Vehicular [redacted] No. de Motor [redacted] Entidad Federativa [redacted] PROPIETARIO: [redacted] Otro [redacted]

Alta ó baja operación [redacted] Forma de pago [redacted] Clave Vehicular [redacted] No. de Motor [redacted] Entidad Federativa [redacted] PROPIETARIO: [redacted] Otro [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Clave [redacted] Valor del bien mueble [redacted] Tipo de Operación [redacted] Forma de Pago [redacted]

Firma del Declarante

[Handwritten Signature]

VIII. BIENES INMUEBLES

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

Ninguno

FORMA DE PAGO
 Contado Crédito

CLAVE: Casa habitación Departamento Terreno Local industrial Local comercial Rancho Granja Bosques Campos Espectáculos

TIPO DE OPERACIÓN: Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro específico

Clave Alta o baja operación de pago: 25108106 Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [Redacted] Delegación o Municipio: [Redacted] Entidad Federativa: [Redacted] Valor del Inmueble: \$ [Redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [Redacted] Colonia: [Redacted] Código Postal: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted] Terreno Superficie M²: [Redacted] Construcción Superficie M²: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o baja operación de pago: [Redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [Redacted] Delegación o Municipio: [Redacted] Entidad Federativa: [Redacted] Valor del Inmueble: \$ [Redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [Redacted] Colonia: [Redacted] Código Postal: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted] Terreno Superficie M²: [Redacted] Construcción Superficie M²: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o baja operación de pago: [Redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [Redacted] Delegación o Municipio: [Redacted] Entidad Federativa: [Redacted] Valor del Inmueble: \$ [Redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [Redacted] Colonia: [Redacted] Código Postal: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted] Terreno Superficie M²: [Redacted] Construcción Superficie M²: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o baja operación de pago: [Redacted] Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [Redacted] Delegación o Municipio: [Redacted] Entidad Federativa: [Redacted] Valor del Inmueble: \$ [Redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [Redacted] Colonia: [Redacted] Código Postal: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted] Terreno Superficie M²: [Redacted] Construcción Superficie M²: [Redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

IX- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:
 Cheques Ahorro Bonos Acciones Otro especifique

12 Tipo de inversión
Número de cuenta
Fecha de Apertura 10/11/06
Moneda (peso, dólar, euro, etc.) PESO
Institución
Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

12 Tipo de inversión
Número de cuenta
Fecha de Apertura 10/11/06
Moneda (peso, dólar, euro, etc.) PESO
Institución
Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera
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.)
Ubicación
Razón Social de la Inversión
Delegación o Municipio
Entidad Federativa
Fecha Inicio de operaciones

\$ Valor inicial de la Inversión
Valor al 31 de diciembre del año anterior
Monedas (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)
Ubicación
Razón Social de la Inversión
Delegación o Municipio
Entidad Federativa
Fecha Inicio de operaciones

\$ Valor inicial de la Inversión
Valor al 31 de diciembre del año anterior
Monedas (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro


Firma del Declarante

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS

Tipo de Gravamen Ninguno Crédito hipotecario Prestatarios Embargos Tarjetas de crédito Compras de crédito Otro específico;

11 Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ [redacted]

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] 14.4 Plazo a pagar en meses [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

12 Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ [redacted]

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] 10.5.5 Plazo a pagar en meses [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

12 Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ [redacted]

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] 10.5.6 Plazo a pagar en meses [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

12 Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] Institución o Acreedor [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ [redacted]

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] 29.1.1.1.3 Plazo a pagar en meses [redacted] TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area containing multiple horizontal black bars covering the text in the 'OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES' section.]

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 30 de ENEJO del 20 15

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