



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio
2014

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de ENERO del 2015

C. ERICK SANTIAGO
ROMERO BENITEZ

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 Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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



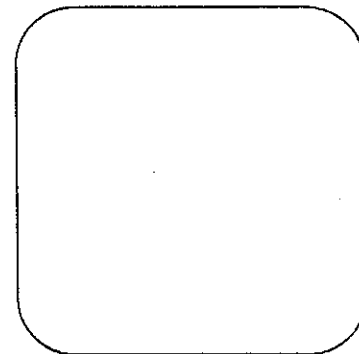
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: ROMERO

Apellido Materno: BENÍTEZ

Nombre (s): ERICK SANTIAGO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

110112114 27110114
D U M M A A D U M M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARÍO EJECUTIVO DEL IMPEPAC
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARÍO EJECUTIVO DEL IMPEPAC
Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARÍA EJECUTIVA
Área de adscripción actual

SECRETARÍA EJECUTIVA
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza PARTICIPACIÓN CIUDADANA

INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ZAPOTE N° 3
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

LAS PALMAS
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

62050
Código postal

777
Lada

36124200
Teléfono oficial

4205
Extensión

erick.romero@impepac.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 00,011,239,9
*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

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

JIUTEPEC MORELOS Código postal Lada Teléfono particular

[REDACTED] MEXICANO QUERNAVACA, MORELOS

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

05101176 39 M LICENCIATURA EN DERECHO 5331255

Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F)

Grado máximo de estudios / Especialidad

Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

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

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

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 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
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>

[Signature]
Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

CLAVE:

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o conviviente(yo dependientes)

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

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

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.

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

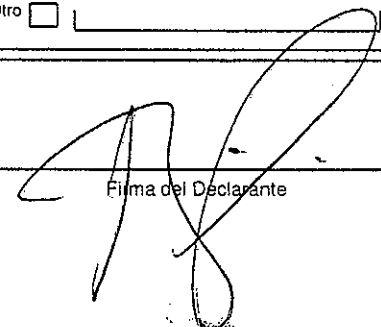
- Contado
 Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Firma del Declarante



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.

FORMA DE PAGO

Contado Crédito

C L A V E:

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local Industrial / comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro específico

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma 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 D D M M A A A Fecha de Operación Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma 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 D D M M A A A Fecha de Operación Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

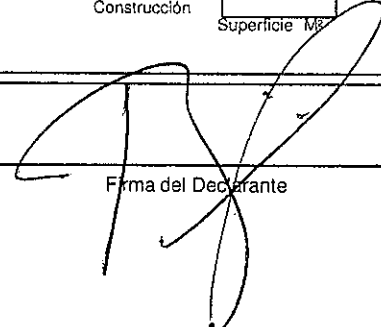
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal D D M M A A A Fecha de Operación Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma 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 D D M M A A A Fecha de Operación Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro


 Firma del Declarante

IX - INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura (D D M M A A) Institución \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura (D D M M A A) Institución \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

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.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)

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.)

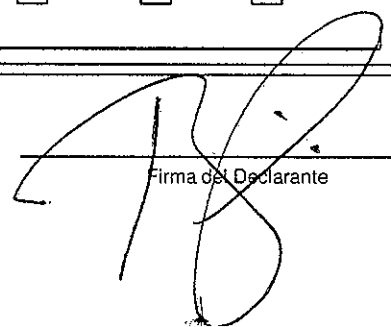
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)

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


 Firma del Declarante

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

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: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

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: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

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: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

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: _____ Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____ TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____

Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y O ACLARACIONES

Ninguno

Empty box for observations and clarifications with horizontal lines.

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

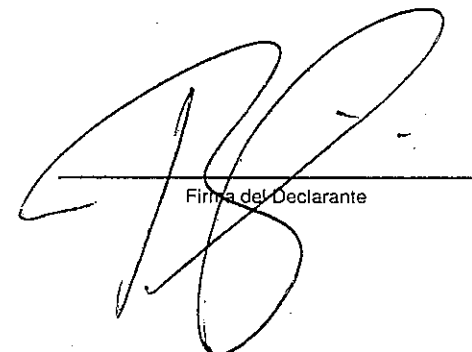
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 30 de ENERO 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