



MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2014

C. DENISSE JOVITA DIAZ OCHOA

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la 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 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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



Área exclusiva para sello.

II- DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value="DIAZ 300205 105"/>	<input type="text" value="31/01/2013"/>	<input type="text" value="16/01/2012"/>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual

SUBDIRECTORA DE FISCALIZACION

SUBDIRECTORA DE FISCALIZACION

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION Y FINANCIAMIENTO

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION Y FINANCIAMIENTO

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

ZAPOTE # 3

LAS PALMAS

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

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

¿ 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
JOSE LUIS	25	Hijo
MARIA A	25	Hija

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:

- Mueble 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

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De cónyuge o concubina(o) y/o dependiente(s)

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
 [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo
 [REDACTED] Modelo
 [REDACTED] No. de Motor
 [REDACTED] Fecha de Operación

[REDACTED] Placas
 [REDACTED] No. de Serie
 [REDACTED] Monto de la operación
 [REDACTED] Entidad Federativa
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de operación
 [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo
 [REDACTED] Modelo
 [REDACTED] No. de Motor
 [REDACTED] Fecha de Operación

[REDACTED] Placas
 [REDACTED] No. de Serie
 [REDACTED] Monto de la operación
 [REDACTED] Entidad Federativa
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de operación
 [REDACTED] Marca / Tipo de Vehículo
 [REDACTED] Modelo
 [REDACTED] No. de Motor
 [REDACTED] Fecha de Operación

[REDACTED] Placas
 [REDACTED] No. de Serie
 [REDACTED] Monto de la operación
 [REDACTED] Entidad Federativa
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Firma del Declarante

[Handwritten Signature]

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 especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

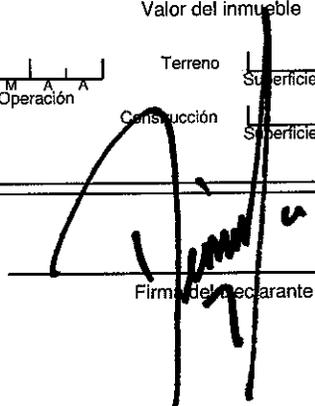
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> 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	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> 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	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> 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	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> 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: [] 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: [] 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: [] Ubicación: []

Fecha Inicio de operaciones: [] Giro principal del negocio o inversión: [] Delegación o Municipio: [] Entidad Federativa: [] % participación: []

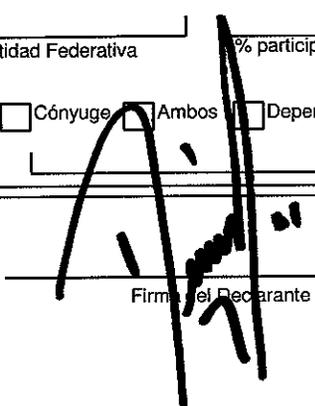
Valor inicial de la inversión: \$ [] Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ [] Moneda (peso, dólar, euro, etc.): []
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro []

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): [] Razón Social de la Inversión: []

Fecha Inicio de operaciones: [] Giro principal del negocio o 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 []

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 1 Número de contrato o tarjeta de crédito C

Institución o Acreedor C

\$ 10
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 C

05/11/10
Fecha que adquiere el adeudo

156
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ 10
Importe total del crédito

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

\$ _____
Importe total del crédito

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

\$ _____
Importe total del crédito

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

\$ _____
Importe total del crédito

Firma del Declarante



XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA

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

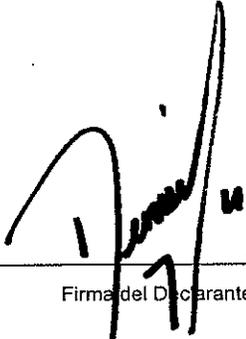
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a 31 de Enero del 2014

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