



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de Enero del 20 14

c. Díaz Suastegui Enrique

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. 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 MORELES BAENZ
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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



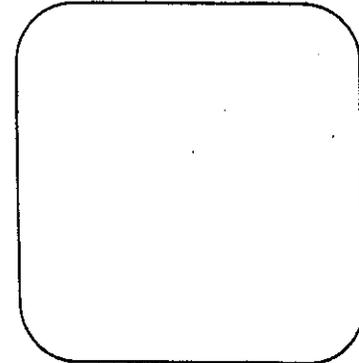
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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 IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Diaz

Apellido Materno: Suastequi

Nombre (s): Enrique

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 300113 270112
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Unica de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR JURIDICO
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR JURIDICO
Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA EJECUTIVA
Area de adscripción actual

SECRETARIA EJECUTIVA
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

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

LAS PALMAS
Colonia

CUERNAUACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

62050777 3624200
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

esuastequi@ieemorelos.org
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..... \$ 000,377,604
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.- APLICACIÓN 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:

Estado civil [redacted] sado [redacted] ltero

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

[redacted] CUERNAVACA [redacted] MORELOS [redacted] [redacted] [redacted] Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

[redacted] [redacted] MEXICANA [redacted] TETECALA MORELOS Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

[redacted] [redacted] Y,2 [redacted] M LICENCIATURA EN DERECHO [redacted] 3419397 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.

[redacted] [redacted] [redacted] Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

[redacted] [redacted] [redacted] [redacted] Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

[redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] [redacted] Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

[redacted] [redacted] 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]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

[redacted] Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Añote "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

CLAVE:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

Clave
 Alta o 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 M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave
 Alta o 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 M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave
 Alta o 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 M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave
 Alta o 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 M M 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 D D M M A A A 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 D D M M A A A 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 Giro principal del negocio o inversión D D M M A A A 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.)

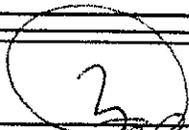
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

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



 Firma del Declarante

XII- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area with a diagonal line through it]

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 14

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