



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 21 de Enero del 2014

C. IRMA RUIZ SOSA

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento de los artículos 103 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. 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.



Área exclusiva para sello.

PODER: EJECUTIVO

DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: RUIZ

Apellido Materno: SOSA

Nombre(s): IRMA

Registro Federal de Contribuyentes
Homoclave
Curp Clave Única de Registro de Población

23/01/2013
Fecha de la declaracion anterior

05/01/2009
Fecha de toma de posesión del cargo actual

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

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 NO. 3

COLONIA LAS PALMAS

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

Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62050
Código Postal

777
Lada

3624200
Teléfono oficial

4209
Extensión

irma@ieemorelos.org.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

II. INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 339,971
*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 DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE 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:

| | | | | | |
|--|--|-----------------------------------|--|--|-----------------------------------|
| [REDACTED] Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) | | | | Estado Civil: [REDACTED] | |
| [REDACTED] Delegación ó Municipio | | [REDACTED] Entidad Federativa | | [REDACTED] Colonia | |
| CUERNAVACA | | MORELOS | | [REDACTED] Código Postal | [REDACTED] Teléfono particular |
| [REDACTED] Correo(s) electrónico(s) personal(es): | | [REDACTED] | | [REDACTED] | |
| [REDACTED] Estado | | [REDACTED] Fecha de Nacimiento | | [REDACTED] Grado Máximo de estudios | |
| DISTRITO FEDERAL | | 01/07/1960 | | LICENCIATURA | |
| [REDACTED] | | 53 | | [REDACTED] | |
| [REDACTED] | | F | | MEXICANA | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | MEXICO | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio) | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | 7551765 | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | No.Cédula Profesional | |
| [REDACTED] LICENCIATURA EN ADMINISTRACION | | | | | |
| Especialidad | | | | | |

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


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 |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |


Firma del Declarante

VI BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA


Firma del Declarante

VII. VEHICULOS

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

VII BIENES INMUEBLES

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 llevo a cabo.

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado Ⓡ Crédito

CLAVE:

- Ⓛ Casa habitación Ⓜ Departamento Ⓝ Terreno Ⓞ Local industrial / comercial Ⓟ Rancho Ⓠ Granja Ⓡ Bodega Ⓢ Otro Especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Ⓒ Compra Ⓥ Venta Ⓓ Donación Ⓗ Herencia o Legado Ⓣ Otro Especifique

| | | | | | | | |
|---|-----------------------------|--------------------|----------|---|--|--------------------|--------------------|
| Alta ó Baja | 2 | C | II | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | | | Fecha de Operación |
| Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | | | | Colonia | | | |
| Delegación ó Municipio | | Entidad Federativa | | Código Postal | | Valor del inmueble | |
| Terreno: Superficie M2 | Construcción: Superficie M2 | | TITULAR: | | | | |


Firma del Declarante

IX INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS

- TIPO DE OPERACIÓN:**
① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

| | | | |
|---------------------------|---|------------------------|---|
| 1 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Tipo de Gravámen 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:

| | | |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | Importe Total del Crédito |

TITULAR: DECLARANTE

| | | | |
|---------------------------|---|------------------------|---|
| 4 | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| Tipo de Gravámen 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:

| | | |
|------------------------------|------------------------|---------------------------|
| 00/00/0000 | 0 | 0 |
| Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses | Importe Total del Crédito |

TITULAR: DECLARANTE


Firma del Declarante

XII OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---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.

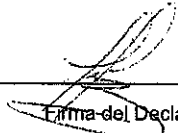
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a _____ de _____ del _____

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