

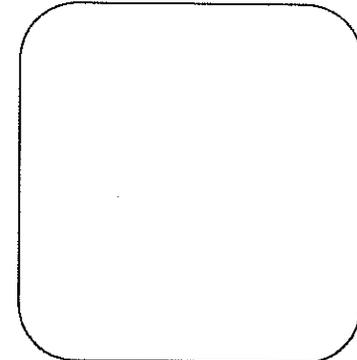


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: Ruiz  
 Apellido Materno: Del Rio  
 Nombre (s): Maria Guadalupe

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

<u>I.C.</u> Registro Federal de Contribuyentes	<u>I.C.</u> Homoclave	<u>I.C.</u> CURP Clave Única de Registro de Población	<u>261012</u> Fecha de la declaración anterior U D M M A A	<u>031012</u> Fecha de toma de posesión del cargo actual U D M M A A
<u>Directora General</u> Cargo que desempeña actualmente		<u>Consejera Electoral</u> Cargo que manifestó en su última declaración		
<u>Area de adscripción actual</u>		<u>Area de Adscripción que manifestó en su última declaración</u>		
<u>IMOFI</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		<u>Instituto Estatal Electoral</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
<u>Av. Plan de Ayala # 825 3º Piso</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Morelos</u> Entidad federativa	<u>Teapanzoles</u> Colonia	<u>62350</u> Código postal	<u>777</u> Lada
<u>Delegación o Municipio</u>	<u>3220270</u> Teléfono oficial	<u>Extensión</u>		
<u>mguadalupe.ruiz@imofi.gob.mx</u> Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 846902  
*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..... I.C.  
*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..... I.C.  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... I.C.  
*Especificar en el punto VIII*

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... I.C.  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ I.C.  
*Especificar en el punto V*

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ I.C.  
*(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.) ..... I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.) ..... I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ I.C.

**IV.- DECREMENTOS**

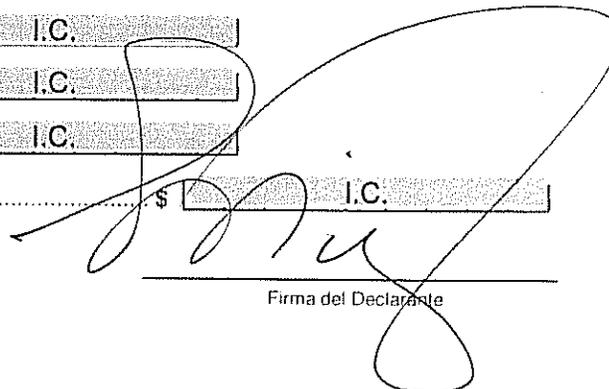
a) Donaciones ..... I.C.

b) Robo ..... I.C.

c) Siniestro ..... I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... \$ I.C.



Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

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

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

Fecha de Nacimiento (D U M M A A) Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

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

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

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
<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text" value="I.C."/>



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:**

- Manejo 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
	I.C.		

Del cónyuge o concubinario y o operaciones

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		

**VII.- VEHICULOS**

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

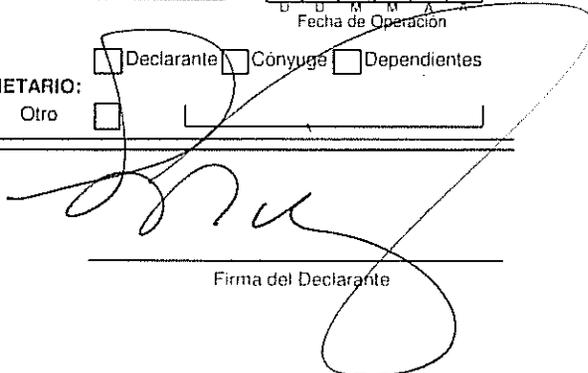
**FORMA DE PAGO:**

- Contado 
  Crédito

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

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				U U M M A A A
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Placas	No. de Serie	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 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  I.C.  Delegación o Municipio  I.C.  Entidad Federativa  I.C.  \$  Valor del inmueble  I.C.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  I.C.  Colonia  I.C.  Código Postal  I.C.  Fecha de Operación  Terreno  I.C.  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  I.C.  Superficie M<sup>2</sup>

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  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

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

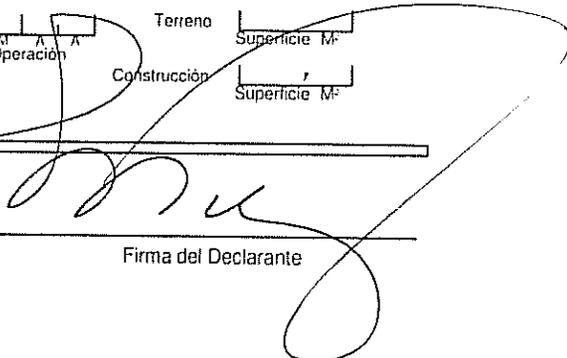
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

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  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

  
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       I.C. Número de cuenta       U U M M A A Fecha de Apertura       I.C. Institución      \$  I.C. 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       U U M M 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.)       I.C. Razón Social de la Inversión       I.C. Ubicación

U U M M A A Fecha Inicio de operaciones       I.C. Giro principal del negocio o inversión       I.C. Delegación o Municipio       I.C. Entidad Federativa       I.C. % participación

\$  I.C. Valor inicial de la inversión      \$  I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior      Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

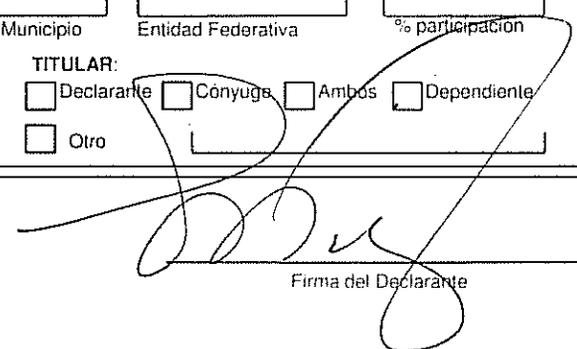
**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

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

U U M M A A 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



**XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Tengo 2 bienes inmuebles en renta.

1) Ubicado en Gobernador de Jalisco #3  
Col. Los Volcanes, Cuernavaca, Mor, cuya monto de  
arrendamiento asciende a la cantidad de

2) Ubicado en Carretera Aeropuerto Km 0+200+43

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

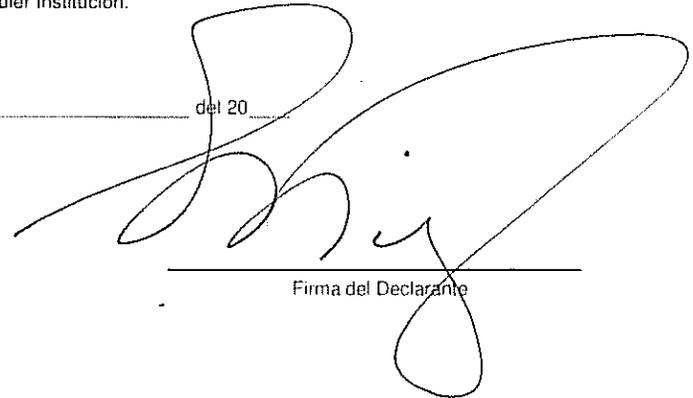
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

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