

## SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 28 de PODER EJECUTIVO

del 20

SECRETARÍA DE LA CONTRAI DEL ESTADO

DEN

Presente.

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

DE TONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

ACUSE DE RECIBO.

Vaiding yieuzasers

28 ENE 2014

de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría. Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos

previo pago correspondiente. Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

legistro Federal de Contribuyentes  CURP Clave Unica de Registro de Población  Fecha de la dec Cargo que desempeña actualmente  DIREC. GRAL DE ADMINISTRACIÓN URBANA  Area de adscripcion actual  SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTA BUE  Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripcion de la plaza  CALLE ESTARDA LA	I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN  Apellido Paterno: \( \begin{align*} MARTINE2 \\ MONTERO \\ \\ \text{Nombre (s):} \\ \  \begin{align*} EVELIA \\ \\ \end{align*}	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.
Extensión    3   0   1   3   2   0   5   2	PODER: Dudicial Legislativo	

Firma del Deglarante

### TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... c) Siniestro ..... b) Robo ...... a) Donaciones ..... b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes) e) Por inversiones de su propiedad durante el año...... d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....el año...... c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año......el año..... b) Otros ingresos anuales...... a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados...... IV.- DECREMENTOS TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES.... Especificar en el punto V Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$ III.- APLICACIÓN DE RECUPSOS anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones Especificar en el punto IX y X según corresponda Especificar en el punto VI y VII según corresponda Especificar en el punto VIII (Anotar cantidades sin centavos) S € € G

Firma del Declarante

Extend Muliner				
TA CONTRACTOR OF THE CONTRACTO				
	V			
Parentesco o Vínculo	Edad		Nombre	
	conómicos	Datos de sus dependientes económicos		
rentesco o vínculo con USTED	nombres, edades y pa	respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco		Chana Carabendientes economicos?
	Domicilio de lugar de trabajo	Domicilio de		
			•	Σargo γ /o  Actividad que desempeña
Lada Teléfono del lugar de trabajo	3	Lugar de trabajo	Teléfono Particular	Jodigo Postal Lada
	derativa	Entidad Federativa	L I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	
				Colonia
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave			a(o) (calle y número exterior e interior)	omicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)
ito.	Nombre (s) completo.		- Politico Indicatio	
	-		Anellido Materno	Apellido Paterno
			UBINA(O): Ninguno	DEL CONYUGE O CONC
Número de cédula profesional		/ Especialidad	Sexo Grado máximo de estudios	Fecha de Nacimiento  Fecha de Nacimiento
nacimiento (Delegación o Munic	•	о.		Correo (s) electronico (s) personal (es)
TETELN DEL VOLCAN MORELOCI	<b>A</b>	MEXICA NA		
Lada Teléfono particular	Código postal		MOAELUS Entidad federativa	と <u> </u>
	Colonia		interior o piso)	omicilo parucular (calle y riumero exterior e interior o piso)
Estado civi				DEL DECLARANTE:

σſ

### VI.- BIENES MUEBLES

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

Ninguno

CCIÓN:  O Legado ( S) Otro especifique  No. de Motor  PROPIETARIO:  Otro   L  No. de Motor  PROPIETARIO:  Otro   L  No. de Motor  Precha de Operacit  Fecha de Operacit  No. de Motor  Otro   L  Declarante   Cónyuge   Dep  Fecha de Operacit  Fecha de Operacit  Otro   L  Declarante   Cónyuge   Dep  M M  Fecha de Operacit  Declarante   Cónyuge   Dep  No. de Motor  Precha de Operacit  Otro   L  Declarante   Cónyuge   Dep  No. de Motor  Fecha de Operacit  Otro   L  Declarante   Cónyuge   Dep  No. de Motor  Fecha de Operacit  Otro   L  Declarante   Cónyuge   Dep	Valor del bien mueble  Tipo de Forma de  Clave Valor del bien mueble  Tipo de Forma de  Clave Valor del bien mueble  Operación Pago	Menaje total de casa Aves : TIPO DE OPERACIÓN: FORMA DE PAGO:  (artículos del hogar) (Ay obras de arte (Aves ) (Asanado y aves) (Adetaliar en la parte de aclaraciones (Asanado y aves) (Acetaliar en la parte de aclaraciones (Asanado y aves) (Acetaliar en la parte de aclaraciones (Asanado y aves) (Acetaliar en la parte de aclaraciones (Asanado y aves) (Acetaliar en la parte de aclaraciones (Asanado y aves) (Asanado y aves) (Acetaliar en la parte de aclaraciones (Asanado y aves) (
---	---	--

Firma del peclarante

## 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

Clave Alia of fipo de Forma 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 Superficie Mala S	Clave Alia o Tipo de Forma 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 Construcción   Construcc	Clave Alta o Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble    Clave Alta o Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble    Valor del inmueble	CLAVE:  Clave Clave Alta o Trop de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Construcción   Construcción
--	--	--	---



	Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  Ubicación  \$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc	X OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)  Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  Ubicación  \$\begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c	Tipo de Número de cuenta Lulu Hara A Número de cuenta Fecha de Apertura Moneda La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dolar, euro, etc.)	IX INVERSIONES    Jacob   Color   Co
Firma del Déclarante	Giro principal del negocio o inversión  Comprincipal del negocio o inversión  Comprincipal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Fecha Inicio de operaciones	Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.  Giro principal del negocio o inversión  Giro principal del negocio o inversión  Entidad Federativa  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  euro, (c.)  Otro	Saldo al 31 de diciembre del año anterior ππυLΑR: □ Declarante □ Cónyuge □ Ambos □ Dependiente □ Otro, especifique: □	TIPO DE INVERSIÓN:  TIPO DE INVERSIÓN:  Decima de diciembre del año anterior  TITULAR:  Decima de diciembre del año anterior  Decima de diciembre del año anterior  Decima de diciembre del año anterior  TITULAR:  Decima de diciembre del año anterior  Dependiente

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Adeudo 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	Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Adeudo Institución 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	Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Adeudo 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	XI GRAVÁMENES O ADEUDOS  Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo  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
Institución o Acreedor  inmueble, debe L L M M A A Plazo a pagar Fecha que adquiere en meses	Institución o Acreedor  Institución o Acreedor	Institución o Acreedor  inmueble, debe Loron Maria Arabena que adquiere en meses	O Acreedor  O Acreedor  Fecha que adquiere en meses
Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR:  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR:  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR:  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  Ambos Dependiente  Otro	Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro	Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR:  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro	PO DE GRAVAMEN O ADEUDO:    Parjeta   Paredito   Potro especifique:   Sano al 31 de diciembre del año antenor

Firma del Declarante

						,						
									·			
). Secretar												
ia de la C												
ontraloría			1							,		
del Estado							·	r				
solicito											7	
e cinta to	*	1										
per por pr					. *						*	
Sontada				. 15.							7	
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener nor presentada esta declaración					. 1							
ración												

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

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:

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.

Cuernavaca, Morelos a 27 de ENERO

\_ del 20 14

Fecha de elaboración:

"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 Beclarante