

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 24 de Sucro del 2014



Rosas Hesuandez

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del 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, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO ☑ O ☐ CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

DATOS GENERALES	经验的证据的				
Apellido Paterno 205AS					
Apellido Materno LHERNÁNO	E3.				
Nombre (s) LTNGRTD	AIDEE	·			Ÿ
LICENCIADA EN DER		EN TRAMITE. Cédula Profesional	J [MEXICAN Naci	onalidad
I.C.	I.C.		I.C.		
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de	Registro P	oblacional	
L CUERNAVACA	MARELOS	19,00,912,31	23	E E	I.C.
Lugar de nacimiento (Delegaci	ón o Municipio / Estado)	A A M M D D Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (MoF)	Estado Civil
1.C			1	C.	
Domicilio Particular (calle y	número exterior e interior)		Co	lonia	
CUERNAVACA	MORELOS	I.C.		I.C.	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Te	léfono Partic	ular
	I.C.				I.C.
Correo (s) electrónico (s) personal (e	5)				Código Postal

I.C. Información Confidencial

HE DAY	اتازعما	45 5 AK	30		CHE HAR							lama L
En c	așo de p	oresentar d	eclaración de	INICIO, ¿tr	abajo ante	riormente	e en Gobie	no del Esta	do?	SI		NO
							3					
	SE	CRETAI	Cargo que v	STUDIO a a desemp	y CU peñar o que	ENTA e concluy	/e		Fecha	de Inicio o	Conclus	ión 140,10,
1 T	RIBU	NA1 50	PERIOR I	DE LUSTI	(IADE	LEST	ADO DE	MOZE	-1.05			
	6.00		ependencia u			.0 00						
L:	SALA	DEL S	SEGUNDO									
			Åre	a de Adscrip	oción							
	5 D	E FEB	REPO \$	F227			_		CENT	TR-0		
Do	micilio C	Oficial (calle	y número ex	terior e inter	rior o piso))				Colonia		
			cipio / Entida		<i>r</i> a	_ _	Código Po		Clave de ga distancia	1314 a	2 <u>15131</u> o Oficial	Extensión
Correct	(a) alaat	rónico (s) C	(ficial (ca)									
	DER:		ecutivo	Legislat	tivo 🔀 .	Judicial	Mur	icipio L				
Hentressenstein	BERREIN									VKS BIEZA		98880 T
III INC	distribution in				FERRISE							
(Anota	r canti	idades s	in centavo	s)			i,					
Remun (anote la sui	eraciói ma de suel	n Mensua Idos, honorario	al Neto del s, compensacione	Servidor I	Público rs, bonos y otr	ras prestaci	ones que recib	a de manera m	ensual)	\$	00	Oloniflsa
			al Neto del						nacuna.	\$		I.C.
Detalle el co	ncepto de	sus otros ingre	sos en la sección	XI de Observad	ciones	ias presiaci	ones que recio	i de manera m	ansuary			
Ingreso	o Mens	sual neto	del declara	inte						\$	North All	I.C.
Ingreso	Mens	ual neto	del cónyug	e y depen	dientes					\$		I.C.
IV BI	ENES	MUEBLE	S		HANGE OF		Ningu	ino				
Deberá ar	notar la cl	lave y el valo	del bien mueb	le que posea	al momento	de causar	ALTA o BA	A en el pues	o.	MADELLISE SHOWS (F) WILL		
1 Men	aje total de d	casa (articulos de	1 hogar) 2 Joyas	, bienes suntuario	s y obras de art	te 3 Maqui	inaria 4 Semo	vientes (ganado :	y aves) 5 Otros	no comprendide	os (detallar en	la parte de aclaraciones
clave			clave			clave	clave		clave			
						•						
C	Clave	e-branch and	Valor del bie	en mueble				Clave		Valor del		ble
ا ٺو ـ			I.C.		語		¥ 1			1.C.		MARKE.
aran	لـــا		I.C.				ntes	ليا	BALLEY!	I.C.		
Del declarante	. 1	(Someth	I.C.				endie	Lil		I.C		
ا ۵	.	Bank.	I.C.		<u> </u>		y dep			I.C.		
1	. 1	(Control)	I.C.		201		Del cónyuge y dependientes	1.1		I.C		
		12					Cón		Designation of the last of the	migrately medical	- Parage and the	200000000
L		98895	I.C.	egistrika	32		De			I.C.		STATE OF THE PARTY



VEV	HILLDING					Nıngun	0	alean a	
16	A	Т	IPO DE OF	PERACIÓN:				FORMA D	
	1	Compra 2\	renta 3 Doi	nación 4 Herencia o Legado 5	Otra			Contado	Crédito (II) Otra
1	Tipo de	Forma de	Marca	I.C. / Tipo de Vehículo	I.C.		I.C. Registro Vehicu	ılar	Fecha de Operación
ESSES.	operación I.	.C.		I.C.		I.C.		I REPORTE	I.C.
No. o	de serie			Placas	No. de M	otor		Monto de	la operación
	501270	PROPIL	ETARIO: N	Declarante ☐ Cónyuge☐[Denendientes eco	námicos	Dorol.		1
Entic	lad Federativ	/a	- 17ANO. [Z	peciarante [] conyage[] c		- Ioinicos			
2	Tipo de operación	Forma de pago	LMarca	/ Tipo de Vehículo	Modelo		Registro Vehico	ular \$,	A A M M D D Fecha de Operación
No.	de serie			Placas	No. de M	olor		(+1	la operación
	orelos	Innoni	ETABLO: E				□ol	WOMO de	. to operation
	dad Federati	va PROPI	ETARIO: N	Declarante Cónyuge (Jependientes eco	nomicos			
3 No. (Tipo de operación de serie	Forma de pago		/ Tipo de Vehículo L Placas Declarante∏ Cónyuge∏l	Modelo No. de M		Registro Vehico	[\$]	Fecha de Operación
Entid	dad Federati	va	LIAMO. L	Decialante Conyuge 1	Dependientes eco	Hornicos			
4	Tipo de operación	Forma de pago	Marca	/ Tipo de Vehículo	Modelo	L	Registro Vehici	ular \$,	A A M M D D Fecha de Operación
No.	de serie			Placas	No. de M	lotor		Monto de	a la operación
L	dad Federati	PROPI	ETARIO:]Declarante			Otro		
5	Tipo de operación	Forma de pago	Marca	/ Tipo de Vehículo	Modelo	L	Registro Vehico	ular	A A M M D D Fecha de Operación
No.	de serie			Placas	No. de M	lotor			a la operación
Entid	dad Federati	PROPI	ETARIO: []Declarante Cónyuge			Otro		
6	Tipo de operación	Forma de pago	Marca	/ Tipo de Vehiculo	Modelo	L	Registro Vehic	ular	A A M M D D Fecha de Operación
No.	de serie			Placas	No. de N	lotor			e la operación
1		ppon	ETARIO: F				□Ottol		
Enti	dad Federati	va PROPI	ETAKIO: []Declarante [Cónyuge[Dependientes eco	nomicos			

Simo del Deslacado

VI DIENES INWUEDEES		nguno	
Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momen 1 Casa 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial 7 Industrial 7 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique	to de causar ALTA o BAJA en el pueste TIPO DE OPERA C Compra V Venta	CIÓN: FORMA	DE PAGO:
1 L Tipo de Forma Datos de Inscrip	H Herencia o Legado O Otro I.C. ción ante el Registro Público de la Proj	oiedad P	echa de O O O O O O O O O O O O O O O O O O
Ubicación del Inmueble (calle y número exterio	I.C. Entidad Federativa	Contract Con	I.C. Valor del inmueble perficie terreno I.C.
2	υ στο μετά το Público de la Proprición ante el Registro Público de la Prop	Fe Or	cia construcción I.C.
Ubicación del Inmueble (calle y número exterio	Entidad Federativa	Suj	/alor del inmueble perficie terreno
3 Clave Tipo de Forma Datos de Inscrip	oción ante el Registro Público de la Pro	0	echa de 1 2 1 0 0 8
Ubicación del Inmueble (calle y número exteri	Entidad Federativa	Su	Valor del inmueble perficie terreno
4 Lipo de Forma Datos de Inscripc	ión ante el Registro Público de la Propi	Op	cha de la
	ntidad Federativa	7	alor del inmueble
Declarante Cónyuge Dependiente	Ambos Otro	Superi	icie construcción

Eirma dal Daglaranta

VIII- INVERSIONES Ninguno	
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el	puesto.
1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique	
1 2 I.C. Lid of the clave cl	I.C.
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
	C C
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	I.C. Saldo a la fecha de la declaración
2 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
3 Clave Número de cuenta Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
	Saldo a la fecha de la declaración
41 11 11 11 11	
4 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dölar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
5 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
6 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, délar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$



VIIIOTRO TIPO DE INVERSION (II	egocio, empresa, puiete, etc./S	≼ Ninguno	
1	I.C.	I.C	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación	
I.C. Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	I.C. Delegación o Municipio En	I.C.
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
TITULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente Otro		
2	1		
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación	
Giro principal del negocio o inversión	A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio En	tidad Federativa
S	\$	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
TITULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente Otro	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
3		П	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación	
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio En	tidad Federativa
Valor inicial de la inversión	\$	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
TITULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente Otro		
4	П	TI TI	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión	Ubicación	
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio En	tidad Federativa
S	\$ Valor actual	Moneda	% participación
TITULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente Otro	(peso, dólar, euro, etc.)	
5	11		
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc	Razón Social de la Inversión	Ubicación	
Giro principal del negocio o inversión	A A M M D D Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio En	tidad Federativa
S 1 1 1 1 1 1 1 1 1	\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Moneda	% participación
TITULAR: Declarante Cónyuge	Ambos Dependiente Otro	·(peso, dólar, euro, etc.)	

Firms del Designation

IX- GRAVAWIERES O ADEUDOS 🔀 Ninguno	
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA	en el puesto.
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de crédito 6 Otro especifique	
1 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses LL Importe total del Crédito	I.C. Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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	
2 Lave Número de contrato o tarjeta de crédito Ladeudo Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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	
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses	le I I I I
Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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	
4 Lave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	\$
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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	
5 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	



Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) I.C. Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NOI.C SI I.C Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se I.C. Lugar de Trabajo I.C. Domicilio del lugar de trabajo Colonia I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NOI.C SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.	solicitan: I.C. Lada Deleg	I.C. Teléfono de lugar de trabajo I.C. gación o Municipio
Apellido Materno I.C. Nombre (s) I.C. Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NOIC SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se I.C. Lugar de Trabajo I.C. Lugar de Trabajo Colonia I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NOIC SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono partic	solicitan: I.C. Lada Deleg	Teléfono de lugar de trabajo
Nombre (s) I.C. Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se I.C. Lugar de Trabajo I.C. Lugar de Trabajo Colonia I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que a continuación se I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que a continuación se I.C. I.C. I.C. Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio de USTED ? NO I.C. I.C. I.C.	solicitan: I.C. Lada Deleg	Teléfono de lugar de trabajo
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se I.C. Lugar de Trabajo I.C. Domicilio del lugar de trabajo Código Postal Cádigo Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.	solicitan: I.C. Lada Deleg	Teléfono de lugar de trabajo
I.C. Lugar de Trabajo I.C. Lugar de Trabajo I.C. Lugar de Trabajo Colonia I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C. Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.	Lada Deleg	Teléfono de lugar de trabajo
I.C. Lugar de Trabajo I.C. Domicilio del lugar de trabajo Colonia I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C. Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.	Lada Deleg	Teléfono de lugar de trabajo
Lugar de Trabajo I.C. Domicilio del lugar de trabajo Colonia I.C. I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C. Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. I.C.	Lada Deleg	Teléfono de lugar de trabajo
I.C. Domicilio del lugar de trabajo Colonia I.C. I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C. Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular. I.C.	Deleg	I.C.
Domicilio del lugar de trabajo Colonia I.C. I.C. Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono partic	I.C.	
I.C. I.C. Cádigo Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.	I.C.	gación o Municipio
Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono partic		
Código Postal Cargo yo Actividad que ¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono partic		THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PARTY O
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono partic		
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia	I.C	
	I.C.	
	Suigo i ostai	
I.C. I.C. I.C. I.C. I.C. Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Partic	CHARLES TO SELECTION OF THE PERSON OF THE PE	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO .C SI .C		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vi	oculo con USTED	
DEPENDIENTES ECONÓMI	cos	
Nombre	Edad	Parentesco o Vinculo
l.C.	I.C.	I.C.
	Maria and the control of the control	



	B & G 1 G G	
	rang di brita 1960	
	V NOTA PARKETER	
	A south	
	(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)	
REFERENC	CIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES	
K-H-K-K	SAOT EROCKAELO DE DOCTAIMETARES	
	alata anno and a said an allida	

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
I.C.	I.C.	I.C.

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

Asi mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81de la Ley de 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 24 de ENERO

FOTOGRAFÍA

