



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 18 de Enero del 2013



C. JOEFINA ORTIZ SANTANA

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

ATENTAMENTE  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS  
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

*Mariana Valle S.*

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



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

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.



### I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno ORTIZ

Apellido Materno SANTANA

Nombre (s) JOSEFINA

Lic. en Derecho y Ciencias Sociales | |  
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento A A M M D D Edad Sexo (M o F) Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

Córeo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

[Signature]  
Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA | Fecha de Inicio o Conclusión 01/01/13  
CARGO que va a desempeñar o que concluye | A A M M D D

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS  
Dependencia u Organismo

DALA REGIONAL DEL SEGUNDO CIRCUITO  
Area de Adscripción

CALLE 5 DE FEBRERO # 227 | CENTRO  
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) | Colonia

JOJUTLA, MORELOS | 062900 | 734 | 034258811 |  
Delegación o Municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Clave de Larga distancia | Teléfono Oficial | Extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio Jojutla.

**III.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$                       
*(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$                       
*(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones*

Ingreso Mensual neto del declarante \$                     

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$                     

**IV.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar) clave 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave 3 Maquinaria clave 4 Semovientes (ganado y aves) clave 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
<u>01</u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>
<u>  </u>	\$ <u>                    </u>

Hat  
Firma del Declarante

**V - VEHICULOS**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

**FORMA DE PAGO:**

- 1 Contado 2 Crédito 3 Otra

1  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  Registro Vehicular  Fecha de Operación  
A A M M D D  
No. de serie  Placas  No. de Motor  Monto de la operación  
Entidad Federativa **PROPIETARIO:**  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

2  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  Registro Vehicular  Fecha de Operación  
A A M M D D  
No. de serie  Placas  No. de Motor  Monto de la operación  
Entidad Federativa **PROPIETARIO:**  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

3  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  Registro Vehicular  Fecha de Operación  
A A M M D D  
No. de serie  Placas  No. de Motor  Monto de la operación  
Entidad Federativa **PROPIETARIO:**  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

4  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  Registro Vehicular  Fecha de Operación  
A A M M D D  
No. de serie  Placas  No. de Motor  Monto de la operación  
Entidad Federativa **PROPIETARIO:**  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

5  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  Registro Vehicular  Fecha de Operación  
A A M M D D  
No. de serie  Placas  No. de Motor  Monto de la operación  
Entidad Federativa **PROPIETARIO:**  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

6  Tipo de operación  Forma de pago  Marca / Tipo de Vehículo  Modelo  Registro Vehicular  Fecha de Operación  
A A M M D D  
No. de serie  Placas  No. de Motor  Monto de la operación  
Entidad Federativa **PROPIETARIO:**  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

  
Firma del Declarante

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

Casa habitación  
  Departamento  
  Terreno  
  Local industrial/comercial  
 Rancho  
  Granja  
  Bodega  
  Otro, especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**  
 Compra  
  Venta  
  Donación  
 Herencia o legado  
  Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**  
 Contado  
  Crédito  
  Otra

**1**

Clave:          
 Tipo de operación:  Forma de pago:   
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Operación: \_\_\_\_\_ A A M M D D

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ \$ Valor del inmueble: \_\_\_\_\_  
 Superficie terreno: \_\_\_\_\_  
 Superficie construcción: \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  
  Cónyuge  
  Dependiente  
  Ambos  
  Otro

**2**

Clave:          
 Tipo de operación:  Forma de pago:   
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Operación: \_\_\_\_\_ A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ \$ Valor del inmueble: \_\_\_\_\_  
 Superficie terreno: \_\_\_\_\_  
 Superficie construcción: \_\_\_\_\_

Declarante  
  Cónyuge  
  Dependiente  
  Ambos  
  Otro

**3**

Clave:          
 Tipo de operación:  Forma de pago:   
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Operación: \_\_\_\_\_ A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ \$ Valor del inmueble: \_\_\_\_\_  
 Superficie terreno: \_\_\_\_\_  
 Superficie construcción: \_\_\_\_\_

Declarante  
  Cónyuge  
  Dependiente  
  Ambos  
  Otro

**4**

Clave:          
 Tipo de operación:  Forma de pago:   
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Operación: \_\_\_\_\_ A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ \$ Valor del inmueble: \_\_\_\_\_  
 Superficie terreno: \_\_\_\_\_  
 Superficie construcción: \_\_\_\_\_

Declarante  
  Cónyuge  
  Dependiente  
  Ambos  
  Otro

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante

**VII.- 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 Clave Número de cuenta 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

2 Clave Número de cuenta 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

3 Clave Número de cuenta 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

4 Clave Número de cuenta 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

5 Clave Número de cuenta 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 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

  
Firma del Declarante

**IX.- GRAVAMENES 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 Embargos  
  4 Tarjetas de crédito  
  5 Compras a crédito  
  6 Otro especifique

1 2 | 1  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 Plazo a pagar en meses      \$      \$  
 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

2 5 | 1  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 Plazo a pagar en meses      \$      \$  
 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

3 5 | 1  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 Plazo a pagar en meses      018      \$      \$  
 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 4 | 1  
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 Plazo a pagar en meses      \$      \$  
 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

5 |           
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito      A A M M D D      Institución o Acreedor  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 Plazo a pagar en meses      \$      \$  
 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

*HAT*  
Firma del Declarante

**X.- DATOS DEL CONYUGE**

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO  SI  Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno \_\_\_\_\_

Apellido Materno \_\_\_\_\_

Nombre (s) \_\_\_\_\_

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

\_\_\_\_\_  
Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

\_\_\_\_\_  
Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

\_\_\_\_\_  
Entidad Federativa Código Postal Cargo y Actividad que desempeña

¿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 particular.

\_\_\_\_\_  
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

\_\_\_\_\_  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

\_\_\_\_\_  
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO  SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

  
Firma del Declarante



**XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Ninguno

<small>(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)</small>

**XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

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

C. Secretaria 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 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            de ENERO del 20 13



Firma del Declarante