



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de ENERO del 20 13.

C. ANAIA DEL PILAR
FLORES BÁRZENAS.

Presente.



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

Por acuerdo del C. 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 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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

II - INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ | 3,5,7 | 3,8,6 |
*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..... \$ | | | | |
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..... \$ | | | |
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ | | | | | | | |
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ | | | |
Especificar en el punto IX y X según corresponda

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

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

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ | | | |

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III - APLICACION DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ | | | |

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ | | | | | | | |

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

IV - DECREMENTOS

a) Donaciones \$ | | | |

b) Robo \$ | | | |

c) Siniestro \$ | | | |

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ | | | |

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$ | | | |

Firma del Declarante

V. DATOS GENERALES

Estado civil: []

DEL DECLARANTE:

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

JIUTEPEC _____ MORELOS _____ _____ _____
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

 _____ MEXICANA _____ YAUTEPEC, MOR. _____
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

15/03/70 _____ 42 _____ F _____ 8º DERECHO _____ _____
U D M M A A Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

_____ _____ _____
 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? 1.0. su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

_____ _____
 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:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 H Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

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:

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

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Alta ó baja: Baja Tipo de operación: 5 Forma de pago: 1

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Clave Vehicular: _____ No. de Motor: _____

Fecha de Operación: 1 / 10 / 2012 (D D M M A A)

No. de Serie: _____ Placas: _____ Monto de la operación: \$ _____ Entidad Federativa: D.F.

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro: _____

Alta ó baja: _____ Tipo de operación: _____ Forma de pago: _____

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Clave Vehicular: _____ No. de Motor: _____

Fecha de Operación: _____ (D D M M A A)

No. de Serie: _____ Placas: _____ Monto de la operación: \$ _____ Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro: _____

Alta ó baja: _____ Tipo de operación: _____ Forma de pago: _____

Marca / Tipo de Vehículo: _____ Modelo: _____ Clave Vehicular: _____ No. de Motor: _____

Fecha de Operación: _____ (D D M M A A)

No. de Serie: _____ Placas: _____ Monto de la operación: \$ _____ Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 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
 Contarío 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:

- C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

Clave Alta ó 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 M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie M²

Clave Alta ó 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 M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie M²

Clave Alta ó 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

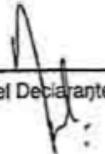
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie M²

Clave Alta ó 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 M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie M²

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 _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 Institución _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de Inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 Institución _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (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.) _____ Razón Social de la Inversión _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Ubicación _____ 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 _____

Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) _____ Razón Social de la Inversión _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Ubicación _____ 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

Empty box with horizontal lines for observations or clarifications.

C. Secretaría 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 30 de ENERO del 20 13.

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

