



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 23 de Enero del 20 14

C. Aguino
Calis
Mina del Carmen
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. Subsecretario Jurídico 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 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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

[Signature]

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



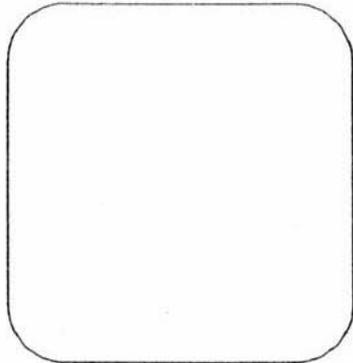
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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: LAGUINO
Apellido Materno: GELIS
Nombre (s): MARIA DEL CARMEN

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes CONSEJO REPRESENTANTE DEL PODER EJECUTIVO Homoclave LEN EL CURP Clave Única de Registro de Población 11106113
LEN EL Cargo que desempeña actualmente LEZ CIVIL DE PRIMERA INSTANCIA QUINTO DISTRITO JUDICIAL
CONSEJO DE LA JUDICATURA DEL PODER JUDICIAL ESTATAL Área de adscripción actual QUINTO DISTRITO JUDICIAL DEL ESTADO
PODER JUDICIAL ESTATAL (P.J.) Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza PODER JUDICIAL ESTATAL
AVENIDA ALVARO OBREGON NUMERO 1209 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) LA ESPELANZA Colonia
COEBANACA Delegación o Municipio MORELOS Entidad federativa 062193 Código postal 1777 Lada 13110005 Teléfono oficial 4041 Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Maria del Carmen Laguno Gelis
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 001086072
*ante 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

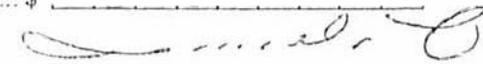
a) Donaciones \$ _____

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

DEL DECLARANTE:

Estado civil:

_____ Colonia _____

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

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

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

07/10/76 53 F LICENCIATURA 938493
U D M M A A Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional
 Fecha de Nacimiento

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

[Handwritten Signature]

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:

- Menaje 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)

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			\$	
		\$		
		\$		
		\$		

VII.- VEHÍCULOS

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

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:		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

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:		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

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:		<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

[Firma manuscrita]

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 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	D D M M A A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

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	D D M M A A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

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	D D M M A A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

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	D D M M A A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

[Handwritten Signature]

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- Cheques Ahorro Valores Bonos Acciones Otro especifique

2
Tipo de inversión

Número de cuenta _____

2 9 0 1 1 2
Fecha de Apertura
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

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

PESOS

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

2
Tipo de inversión

Número de cuenta _____

2 6 0 2 9 8
Fecha de Apertura
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

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

PESOS

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

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- Crédito hipotecario Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo 1 Número de contrato o tarjeta de crédito _____

Institución o Acreedor _____

Saldo al 31 de diciembre del año anterior _____

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 _____

Fecha que adquiere el adeudo 07/11/09

Plazo a pagar en meses 360

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro _____

Importe total del crédito \$ _____

Tipo de Gravamen o Adeudo 2 Número de contrato o tarjeta de crédito _____

Institución o Acreedor _____

Saldo al 31 de diciembre del año anterior _____

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 _____

Fecha que adquiere el adeudo 09/10/11

Plazo a pagar en meses 24

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro _____

Importe total del crédito \$ _____

Tipo de Gravamen o Adeudo _____ Número de contrato o tarjeta de crédito _____

Institución o Acreedor _____

Saldo al 31 de diciembre del año anterior _____

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 _____

Fecha que adquiere el adeudo _____

Plazo a pagar en meses _____

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro _____

Importe total del crédito \$ _____

Tipo de Gravamen o Adeudo _____ Número de contrato o tarjeta de crédito _____

Institución o Acreedor _____

Saldo al 31 de diciembre del año anterior _____

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 _____

Fecha que adquiere el adeudo _____

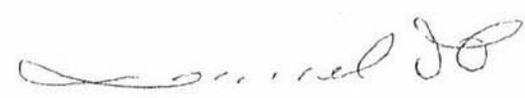
Plazo a pagar en meses _____

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro _____

Importe total del crédito \$ _____



Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O AGLARACIONES

Ninguno

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 21 de ENERO del 2014

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