



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de ENERO del 20 14.

C. BENONI CRISTINA PEREL CALDERON

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

MA. DE LOURDES GONZALES SANCHEZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO OBTENGA EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

PODER EJECUTIVO

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: PÉREZ
Apellido Materno: CALDERÓN
Nombre (s): BENONI CRISTINA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

11/7/11 01/3 11/7/10 9/11/3
U O M M A A U O M M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

Registro Federal de Contribuyentes

Honorclave

CURP Clave Única de Registro de Población

SECRETARIO DE ACUERDOS

Cargo que desempeña actualmente

ACTUARIA

Cargo que manifestó en su última declaración

PRIMERA SALA

Área de adscripción actual

PRIMERA SALA

Área de adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

LEYA NUMERO SIETE

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

CENTRO

Colonia

QUERENDANA

Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad federativa

0620001777

Código postal

177

Lada

00362000

Teléfono oficial

1073

Extensión

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

Firma del Declarante

II. INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,001,651,90
*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. APLICACIÓN 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: _____

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

Colonia _____

Delegación o Municipio TEMIXCO

Entidad federativa MORELOS

Código postal _____

Lada _____

Teléfono particular _____

Correo (s) electrónico (s) personal (es) _____

Nacionalidad MEXICANA

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) CUERNAVACA

Fecha de nacimiento 25/11/1991
D U M M A A

Edad 14.3

Sexo [F]
(M o F)

Grado máximo de estudios / Especialidad LICENCIATURA

Número de cédula profesional 3377021

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 _____

Hemoclave _____

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 USIED 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


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:

- Mensaje total de casa Joyas, bienes culturales o obras de arte Maquinaria Semovientes (ganado y aves) Otros en compraventa Cambiar en la parte de aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Interesa

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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:

- Compra Venta Donación Interesa ó Legado Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Alta o Baja Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor Fecha de Operación

No. de Serie Placas Monto de la operación Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
Otro

Alta o Baja Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor Fecha de Operación

No. de Serie Placas Monto de la operación Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
Otro

Alta o Baja Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor Fecha de Operación

No. de Serie Placas Monto de la operación Entidad Federativa

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
Otro


Firma del Declarante

IX. INVERSIONES Ninguno**TIPO DE INVERSIÓN:**
 1 Cheques
 2 Ahorro
 3 Valores
 4 Bonos
 5 Acciones
 6 Otro específico

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura _____ Institución _____ \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior _____
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) _____
 Moneda _____
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, específico: _____

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura _____ Institución _____ \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior _____
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) _____
 Moneda _____
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, específico: _____

**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 _____
 Ubicación _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____
 \$ Valor inicial de la inversión _____ \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior _____ Moneda _____
 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 _____
 Ubicación _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____
 \$ Valor inicial de la inversión _____ \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior _____ Moneda _____
 TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____



Firma del Declarante

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS Ninguno**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**
 1 Crédito hipotecario
 2 Préstamos
 3 Embargos
 4 Tarjetas de crédito
 5 Compras a crédito
 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 5 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: 1 9 16 4 1 1 3 Plazo a pagar en meses: 0 7 2

TITULAR: \$ Importe total del crédito
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

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: \$ Importe total del crédito
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

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: \$ Importe total del crédito
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

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: \$ Importe total del crédito
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____



Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O AGLARACIONES

Ninguno

Empty box for observations and clarifications, containing several horizontal lines.

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 31 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 proceente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".


Firma del Declarante