



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 24 de enero del 20 14

Flores
León
Elda

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

JMVS

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



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

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

C. ELDA FLORES LEON

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



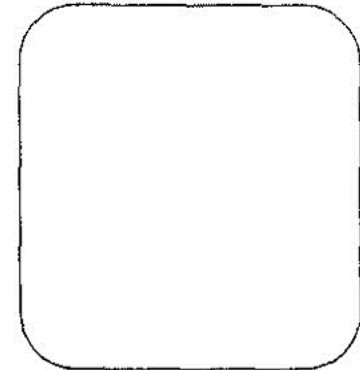
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: FLORES
Apellido Materno: LEOS
Nombre (s): ELDA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: _____
Fecha de la declaración anterior: 12/4/04 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 12/7/03

MAGISTRADA NUMERARIA
Cargo que desempeña actualmente

MAGISTRADA NUMERARIA
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 DEL ESTADO
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

FRANCISCO LEVA NO. 7
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CESTRO
Colonia

CIERREAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

1-620001-77
Código postal Lada

731102008
Teléfono oficial

-
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..... \$ 0,011,657,43
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

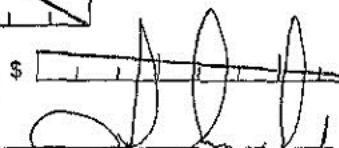
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ _____
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ _____

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: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

TENIXCO Delegación o Municipio MORELOS Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) QUERETANO, MORELOS

11/12/67 Fecha de Nacimiento 46 Edad F Sexo (M o F) MAESTRA EN DERECHO CIVIL Grado máximo de estudios / Especialidad PROFESIONISTA TITULADO Número de cédula profesional

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

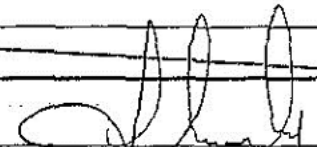
Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

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


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 (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	\$	C	V
3	\$	C	V
3	\$	C	V
3	\$	C	V

Del declarante

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

Del cónyuge o conviviente 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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

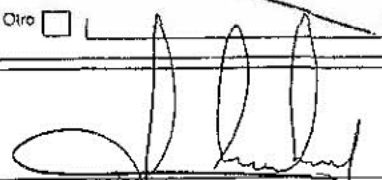
FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			


 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
 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.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

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
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

**X. OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, 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 (peso, dólar, euro, etc.)

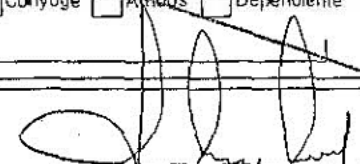
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

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

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:

- 1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

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 _____

0110411
D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

072
Plazo a pagar en meses

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 _____

15109112
D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

024
Plazo a pagar en meses

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 _____

31108113
D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

018
Plazo a pagar en meses

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 _____

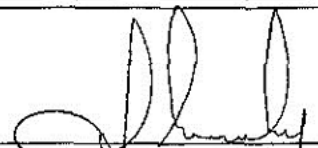
31110112
D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

024
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito



Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y OTORGACIONES

Ninguno

EL INGRESO SEÑALADO EN LA FRACCIÓN II, INCISO B, SON DERIVADOS
POR EL PAGO DE HONORARIOS POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD DE
LA SALLE, CORRESPONDIENTE AL SEMESTRE JULIO-DICIEMBRE 2013
EN RELACION AL SALDO REFLEJADO EN EL APORTADO IX DENOMI-
NADO INVERSIONES, DICHA CANTIDAD ES DERIVADA DEL PAGO
DE SUELDO Y AGUINALDO 2013.

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

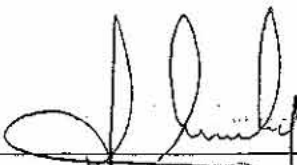
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y cojee, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 22 de ENERO del 20 14

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