



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

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

c. Lopez Lopez Eldai

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

[Firma]



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..... \$ 0,0,0,1,4,6,2,0,9
*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]
 Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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, MORELOS

Fecha de Nacimiento: 08/11/27/01 Edad: 41 Sexo (M o F): F Grado máximo de estudios / Especialidad: SUPERIOR DERECHO Número de cédula profesional: 5745272

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:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		

Del cónyuge o concubinario (no dependiente)

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		
	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0		

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

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0	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	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0	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	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	\$ 0,0,0,0,0,0,0,0,0,0	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	
					<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge
					<input type="checkbox"/> 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

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 o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0 Valor del inmueble

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0 Valor del inmueble

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0 Valor del inmueble

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ 0.0.0.0.0.0.0.0.0.0 Valor del inmueble

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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 _____ \$10,000,000,000,00 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 _____ \$10,000,000,000,00 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, 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 _____ Ubicación _____

Fecha Inicio de operaciones _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____

\$10,000,000,000,00 Valor inicial de la inversión \$10,000,000,000,00 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 _____

Fecha Inicio de operaciones _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____

\$10,000,000,000,00 Valor inicial de la inversión \$10,000,000,000,00 Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, etc.) _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____


Firma del Declarante

XI. GRAVÁMENES 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: _____
 Número de contrato o tarjeta de crédito: _____
 Institución o Acreedor: _____
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ 0,000,000,000,000

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: \$ 0,000,000,000,000

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____
 Número de contrato o tarjeta de crédito: _____
 Institución o Acreedor: _____
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ 0,000,000,000,000

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: \$ 0,000,000,000,000

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____
 Número de contrato o tarjeta de crédito: _____
 Institución o Acreedor: _____
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ 0,000,000,000,000

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: \$ 0,000,000,000,000

Tipo de Gravamen o Adeudo: _____
 Número de contrato o tarjeta de crédito: _____
 Institución o Acreedor: _____
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ 0,000,000,000,000

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: \$ 0,000,000,000,000


 Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty box for observations and clarifications, containing horizontal lines.

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 2012

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



Firma del Declarante