



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de ENERO del 2014

C. ELDAI López López

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 MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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 31 de ENERO del 2014

C. ELDAI López López

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
ACUSE DE RECIBO.

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 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.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: LÓPEZ
Apellido Materno: LÓPEZ
Nombre (s): ELDAR



PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	13 010 1113	1110909
			Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE	ACTUARIO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL	SEGUNDA SALA			
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			
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR O PISO)	FRANCISCO LEYVA NO. 7			
	COLUMA			
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	LADO	TÉLEFONO OFICIAL
CUERNAVACA	MORELOS	620000	777	36210001075
CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) OFICIAL (ES)				

Firma del Declarante

II. INGRESOS ANUALES

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,001,534,56
*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 inmuebles 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:

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

Colonia

TENIXCO
Delegación o Municipio

MOCTEZUMA
Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

08/12/70
Fecha de Nacimiento (D / M / A)

43
Edad

F
Sexo (M o F)

SUPERIOR DERECHO
Grado máximo de estudios / Especialidad

5445272
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

Honcode

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

IV. INVERSIONES Ninguno**TIPO DE INVERSIÓN:**

1 Cheques 2 Ahorros 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 ExtranjeraMoneda
(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 ExtranjeraMoneda
(peso, dólar, euro, etc.) _____**TITULAR:** Declarante Cónyuge Familiares Dependiente Otro, especifique: _____**V. 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 (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 _____

 Fecha del Declarante

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

Ninguno

Crédito hipotecario Prestamos Embargos Tarjetas Compras A crédito A crédito Otro específico:

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

Institución o Acreedor _____

\$ Baso 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 _____

3,010,811.31
Fecha que adquiere el adeudo

01.2
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 _____

\$ Baso 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 _____

\$ Baso 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 _____

\$ Baso 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

Finna del Declarante

