



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

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

C. FACUNDA RODRIGUEZ HERNANDEZ

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

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

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

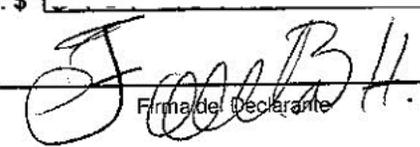
- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,002,712,28
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido
 - b) Otros ingresos anuales..... \$ _____
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

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

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

Correo (s) electrónico (s) personal (es): _____ Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): HUAQUECHUCA, PUEBLA

Fecha de Nacimiento: 12.7.11.17.11 Edad: 4.2 Sexo: F (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad: MAESTRIA EN DERECHO P. Número de cédula profesional: 8279132

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 manuscrita]
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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubinas (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 | 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 Otro <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|-------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------|--|-----------------------------------|--|
| 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 Otro <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | | | | |
|--------------|-------------------|---------------|--------------------------|-----------------------|--------------------|--|-----------------------------------|--|
| 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 Otro <input type="checkbox"/> | | |

Freddy B.H.

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 específico

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro específico

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------------|---------------|---|------------------------|--------------------|---------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| 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 | Fecha de Operación | Terreno | Superficie M ² | | |
| | | | | | | | | | | |
| TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro | | | | | | | | | Construcción | Superficie M ² |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------------|---------------|---|------------------------|--------------------|---------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| 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 | Fecha de Operación | Terreno | Superficie M ² | | |
| | | | | | | | | | | |
| TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro | | | | | | | | | Construcción | Superficie M ² |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------------|---------------|---|------------------------|--------------------|---------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| 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 | Fecha de Operación | Terreno | Superficie M ² | | |
| | | | | | | | | | | |
| TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro | | | | | | | | | Construcción | Superficie M ² |
| | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------------|-------------------|---------------|---|------------------------|--------------------|---------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | |
| 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 | Fecha de Operación | Terreno | Superficie M ² | | |
| | | | | | | | | | | |
| TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro | | | | | | | | | Construcción | Superficie M ² |
| | | | | | | | | | | |



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, 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, tc.) _____

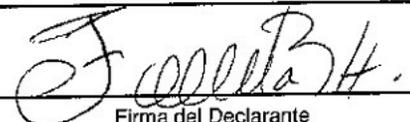
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

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, tc.) _____

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: 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: 0 3 1 2 1 2 Plazo a pagar en meses: 0 1 2
TITULAR: 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: 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: 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: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro


Firma del Declarante

KII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

LO DECLARADO EN LA FRACCION XI CORRESPONDE A UN
 PRESTAMO ESPECIAL ADQUIRIDO ANTE EL INSTITUTO DE
 CREDITO PARA PAGAR A UN PLAZO DE 12 MESES -
 SIENDO EL TOTAL DEL CREDITO \$ 54,213. EL CUAL
 SE LIQUIDO HASTA EL DIA 3 DE DICIEMBRE DE 2013,
 SIENDO LA FECHA EL DIA 3 DE DICIEMBRE 2012 QUE SE
 ADQUIRIO EL CREDITO. Y YA NO SE DEBE NADA.

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 _____ 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 conduxere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



Firma del Declarante