



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio
2014

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de Enero del 2015

c. Griselida Torres Valencia

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

[Handwritten signature]
DIA. DE LONDRES MEXICO
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

Ejercicio
2014

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.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO.

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: Torres
Apellido Materno: Valencia
Nombre (s): Griselda

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión de cargo actual
<u>Secretario de Acuerdos</u>		<u>Secretario de Acuerdos</u>	<u>DDMM/AA</u>	<u>DDMM/AA</u>
Cargo que desempeña actualmente		Cargo que manifestó en su última declaración		
<u>Segunda Sala</u>		<u>Segunda Sala</u>		
Area de adscripción actual		Area de Adscripción que manifestó en su última declaración		
<u>Tribunal Superior de Justicia del Estado</u>		<u>Tribunal Superior de Justicia del Estado</u>		
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
<u>Francisco Leyva Guerrero 7</u>		<u>Centro</u>		
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
<u>Cuernavaca</u>	<u>Morelos</u>	<u>621,000</u>	<u>777</u>	<u>3,621,000</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
				<u>029</u>
				Extensión

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

Griselda Torres
Firma del Declarante

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados: \$ 1 1 2 1 9 7 5 4 1
(incluye la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, jubilaciones, bonos, aguinaldo, us. impuestos la prima y compañía parte y otras prestaciones que haya recibido)

b) Otros ingresos: alquileres: \$ | | | | | | | | | |
(Detalle el concepto de los otros ingresos en la sección XII de observaciones)

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año: \$ | | | | | | | | | |
(Especifique en el punto VI y VII según corresponda)

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año: \$ | | | | | | | | | |
(Especifique en el punto VIII)

e) Por inversiones de su propiedad durante el año: \$ | | | | | | | | | |
(Especifique 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: \$ | | | | | | | | | |
(Especifique 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

DATOS GENERALES

Estado civil:

DEL DECLARANTE:

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

Tepoztlán
Delegación o Municipio

Morelos
Entidad federativa

Código postal

Lada Teléfono particular

Mexicana
Nacionalidad

5702570
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

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

21/10/3177
Fecha de Nacimiento

37
Edad

F
Sexo (M o F)

Licenciatura en Derecho
Grado máximo de estudios / Especialidad

4702570
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



Firma del Declarante

Indique el monto (valor) de cada bien según base en el formulario de declaración y el tipo de operación y forma de pago.

Adjunto

C. I. A. V. T.

Otro tipo total de casa
 (Artículo del Impuesto)

Bienes, bienes sustitutos
 y otros de auto

Adquisición ()
 Compraventa ()
 Donación ()
 Herencia ()
 Otros

Otro tipo de bienes inmuebles
 (Artículo del Impuesto)

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

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito

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

DECLARACIONES

Adjunto

Anote "abi" si el vehículo registrado fue adquirido a "tercera" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, indicando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia Fugada Otro específico

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito

<input type="checkbox"/> Abi <input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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:	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente
				Otro	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Abi <input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente
				Otro	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Abi <input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente
				Otro	<input type="checkbox"/>

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

VII 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

CLAVE:
 1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local Industrial/comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:
 Compra Venta Donación Herencia o Legado 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 M²: Construcción Superficie M²:

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 M²: Construcción Superficie M²:

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 M²: Construcción Superficie M²:

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 M²: Construcción Superficie M²:

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro



Firma del Declarante

Tipo de inversión: Tipo de cuenta: Fecha de apertura:

Número de cuenta: Moneda: Institución:

La distribución donde hizo su inversión es de Nacionalidad: Mozanca Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:

Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$

Tipo de inversión: Número de cuenta: Fecha de apertura:

Moneda: Institución:

La distribución donde hizo su inversión es de Nacionalidad: Mozanca Extranjera

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:

Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$

OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Mingano Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en esta apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, fideicomiso, 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, fideicomiso, 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

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

Ninguno

- 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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____
 Plazo a pagar en meses: 8

TITULAR:
 Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro: _____

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: _____
 Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:
 Declarante
 Cónyuge
 Ambos
 Dependiente
 Otro: _____

Tipo de Gravamen o Adeudo: 4
 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 inm. 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

[Empty lined area for text entry]

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

Asumiendo 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 2014

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se lo apercibo para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 224 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 precepto el apercibimiento, se condujera con falsedad u ocultara la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante