



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a Eneco del 20 14

c. Jacaranda Martínez
Morales

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


M. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL





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: MARTINEZ
Apellido Materno: MORALES
Nombre (s): LUJARANDA

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Jurisdiccional Municipal

3010113 070812
D U D M A A D U D M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIA DE ESTUDIO Y CUENTA
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARIA DE ESTUDIO Y CUENTA
Cargo que manifestó en su última declaración

PONENCIA SEIS, SALA DEL TERCER CIRCUITO
Área de adscripción actual

PONENCIA SEIS, SEGUNDA 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

PAULINO MARTINEZ SIN NUMERO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

FRANCISCO I. MADERO
Colonia

CUAUTLA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

62744 735 3546292
Código postal Lada 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..... \$ 10,002,717,80
*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**

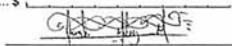
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ _____
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ _____

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
DEL DECLARANTE:

Estado civil:

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

Colonia

 MIACATLAN
 Delegación o Municipio

 MGRELOS
 Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

MEXICANA

Nacionalidad

ESTADO DE MEXICO

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

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

 2 210 818 4
 Fecha de nacimiento

 29
 Edad

 F
 Sexo (M o F)

 LICENCIATURA EN DERECHO
 Grado máximo de estudios / Especialidad

6964611

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

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

Ninguno

CLAVE:

- 1 Menaje total de casa (Artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos

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

Del declarante

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra 2 Venta 3 Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado 2 Crédito

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

Del beneficiario o beneficiarias

VII.- VEHÍCULOS

Añote "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.

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia ó Legado 5 Otro específico

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado 2 Crédito

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

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

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



Firma del Declarante

VIII. BIENES INMUEBLES

Ninguno

Añote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "bajo" 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 Finca 6 Granja 7 Bodega 9 Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia y Legado 5 Otro específico

Clave: 2 Alta o bajo: 1 Tipo de operación de pago: 1 Forma: 1 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: 2 Alta o bajo: 1 Tipo de operación de pago: 1 Forma: 1 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: 2 Alta o bajo: 1 Tipo de operación de pago: 1 Forma: 1 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: 2 Alta o bajo: 1 Tipo de operación de pago: 1 Forma: 1 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

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 11/10/2008 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.) PESO

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura 11/11/2007 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.) PESO

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 _____ U D M A A A
 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.) _____

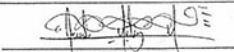
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) _____ Razón Social de la Inversión _____ Giro principal del negocio o inversión _____ U D M A A A
 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. 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: \$ _____

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: _____ 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 _____

Importe total del crédito: \$ _____

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 _____

Importe total del crédito: \$ _____

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 _____

Importe total del crédito: \$ _____



Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

EL INGRESO ANUAL ANOTADO EN EL ARABIGO II. INCISO 6) ES CORRESPONDIENTE AL RETIRO DE DOS CERTIFICADOS DE APORTACION VOLUNTARIA NUMEROS 0566 Y 0567, DE CAJA LA GUADALUPANA SCL.

C. Secretario 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: _____

Guamavaca, Morelos a 30 de ENERO del 2014

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