



Ejercicio
2014

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de enero del 2015

c. Judith González
Díaz

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]

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..... \$ 000278126
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: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio _____ Entidad federativa _____ Código postal _____ Lada _____ Teléfono particular _____

Correo (s) electrónico (s) personal (es) _____ Nacionalidad _____ Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) _____

D M M A A _____ Fecha de Nacimiento
 Edad _____ Sexo (M o F) _____ Grado máximo de estudios / Especialidad _____ 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

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:

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

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
 D D M M A A
 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
 D D M M A A
 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
 D D M M A A
 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
 D D M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²
 Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro


 Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Three horizontal lines for observations or clarifications, enclosed in a rectangular box.

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 30 de enero del 2015

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