



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2012

C. LEODEGARIA MURIAS GUZMAN

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 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

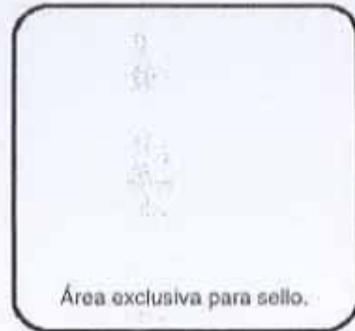


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



Área exclusiva para sello.

PODER: JUDICIAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: MURIAS

Apellido Materno: GUZMAN

Nombre(s): LEODEGARIA

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Curp Clave Única de Registro de Población

31/01/2011
Fecha de la declaración anterior

25/04/2004
Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIO DE ACUERDOS
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARIO DE ACUERDOS
Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA GENERAL DE ACUERDOS
Area de adscripción actual

SECRETARIA GENERAL DE ACUERDOS
Area de adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

FRANCISCO LEYVA 7 PRIMER PISO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62000
Código Postal

777
Lada

3621029
Teléfono oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

II - INGRESO ANUAL

| | | | |
|---|----|---------|--|
| a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... | \$ | 254,072 | |
| <i>Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido</i> | | | |
| b) Otros ingresos anuales..... | \$ | | |
| <i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones</i> | | | |
| c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... | \$ | | |
| <i>Especificar en el punto VI y VII según corresponda</i> | | | |
| d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... | \$ | | |
| <i>Especificar en el punto VIII</i> | | | |
| e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... | \$ | | |
| <i>Especificar en el punto IX y X según corresponda</i> | | | |
| INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... | \$ | | |
| Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... | \$ | | |
| <i>Especificar en el punto V</i> | | | |
| TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES | \$ | | |
| <i>(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)</i> | | | |

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

DEL DECLARANTE:

| | | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------|-----------|---|----------------------------------|
| Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) | | Estado Civil | | | |
| CUERNAVACA Delegación ó Municipio | | Colonia | | | |
| MORELOS Entidad Federativa | | Código Postal | Lada | Teléfono particular | |
| Correo(s) electrónico(s) personal(es): | | MEXICANA Nacionalidad | | ZACATEPEC Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio) | |
| MORELOS Estado | 20/02/1972 Fecha de Nacimiento | 39 Edad | F Sexo | LICENCIATURA Grado Máximo de estudios | 3772744 No.Cédula Profesional |
| DERECHO Especialidad | | | | | |

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

| | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|--|-----------------------------------|--------------------|-------------------------------|-----------|
| Apellido Paterno | | Apellido Materno | | Nombre(s) completo | | |
| Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e Interior) | | | | |
| Colonia | | Delegación o Municipio | | Entidad Federativa | | |
| Código Postal | Lada | Teléfono particular | Lugar de Trabajo | Lada | Teléfono del lugar de trabajo | Extensión |
| Domicilio del lugar de Trabajo | | | Cargo y/o actividad que desempeña | | | |


Firma del Declarante

¿ 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

BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA


Firma del Declarante

VEHICULOS

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

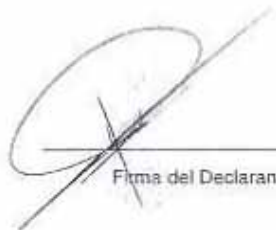
A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'P' followed by a horizontal line and a diagonal stroke.

Firma del Declarante

BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA



Firma del Declarante

INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA



Firma del Declarante

DEBEN PAGARSE O ADEUDOS

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA


Firma del Declarante