



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2014

c. Ortiz Ortiz
Liliana

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



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: LORTIZ
Apellido Materno: LORTIZ
Nombre (s): LILIANA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
			13/11/11	11/4/10
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE		CARGO QUE MANIFESTÓ EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
<u>SECRETARIO DE ACUERDOS</u>		<u>SECRETARIO DE ACUERDOS</u>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTÓ EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
<u>SALA DEL SEGUNDO CIRCUITO</u>		<u>JUZGADO PENAL YAUTEPEC</u>		
DEPENDENCIA, ORGANISMO O AYUNTAMIENTO DE ADSCRIPCIÓN DE LA PLAZA		DEPENDENCIA, ORGANISMO O AYUNTAMIENTO QUE MANIFESTÓ EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
<u>TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</u>		<u>TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</u>		
DOMICILIO OFICIAL (calle y número exterior e interior o piso)		COLONIA		
<u>SAN JUAN</u>		<u>CENTRO</u>		
DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL
<u>SAN JUAN</u>	<u>MORELOS</u>	<u>62900</u>		
CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) OFICIAL*(ES)				

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) I.C. Colonia I.C.

Delegación o Municipio TLAQUILTECANGUO Entidad federativa MORELOS Código postal I.C. Lada I.C. Teléfono particular I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es) I.C. Nacionalidad MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) ZACATEPEC MORELOS

Fecha de Nacimiento D U M M A A Edad Sexo (M o F) MAESTRIA Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional 7442379

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno I.C. Apellido Materno I.C. Nombre (s) completo. I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homodave I.C.

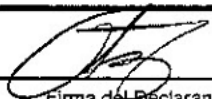
Colonia I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C.

Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono Particular I.C. Lugar de trabajo I.C. Lada I.C. Teléfono del lugar de trabajo I.C.

Cargo y/o Actividad que desempeña I.C. Domicilio de lugar de trabajo I.C.

¿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
<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.


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

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 o baja / Tipo de operación / Forma de pago / Marca / Tipo de Vehículo / Modelo / No. de Motor / Fecha de Operación (D D M M A A)

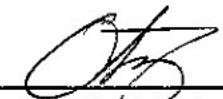
Placas / No. de Serie / Monto de la operación / Entidad Federativa / PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Alta o baja / Tipo de operación / Forma de operación / Marca / Tipo de Vehículo / Modelo / No. de Motor / Fecha de Operación (D D M M A A)

Placas / No. de Serie / Monto de la operación / Entidad Federativa / PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Alta o baja / Tipo de operación / Forma de operación / Marca / Tipo de Vehículo / Modelo / No. de Motor / Fecha de Operación (D D M M A A)

Placas / No. de Serie / Monto de la operación / Entidad Federativa / PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes 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
 I.C. Número de cuenta
 U D M M A A Fecha de Apertura
 I.C. Institución
 \$ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

Tipo de inversión
 Número de cuenta
 U D M M A A Fecha de Apertura
 Institución
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (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.)^a
 I.C. Razón Social de la Inversión
 I.C. Ubicación

U D M M A A Fecha Inicio de operaciones
 I.C. Giro principal del negocio o inversión
 I.C. Delegación o Municipio
 I.C. Entidad Federativa
 I.C. % participación

\$ I.C. Valor inicial de la inversión
 \$ I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

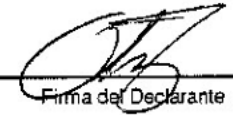
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)
 Razón Social de la Inversión

U D M M A A Fecha Inicio de operaciones
 Giro principal del negocio o inversión
 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 Prestamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C. Institución o Acreedor: I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

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: I.C.

Fecha que adquiere el adeudo: D M M A A Plazo a pagar en meses:

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$ I.C.

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: D M M A A 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: D M M A A 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: D M M A A Plazo a pagar en meses:

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Importe total del crédito: \$


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno 0 0 0 0 0

Area for observations and clarifications with horizontal lines. Faint text "ES 837" is visible in the middle.

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


Firma del Declarante