



**Declara**  
 Secretaría de la Contraloría  
 Dirección General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial

SALIR SESIÓN: [ GUTIERREZ MORALES LILLIAN ]



### Declaración Patrimonial via Internet

C. LILLIAN GUTIERREZ MORALES  
 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 de la Subsecretaría Jurídica 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.

#### ACUSE DE RECIBO DE LA INFORMACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

|                       |                           |
|-----------------------|---------------------------|
| Nombre                | LILLIAN GUTIERREZ MORALES |
| Tipo de Presentación  | Internet                  |
| Fecha de Presentación | 2014-01-28                |
| Hora de Presentación  | 14:13:22                  |
| Número de Declaración | 41730                     |
| Folio de Recepción    | 2780                      |

#### [Sello Digital]

BgoFNbpgxASwR/LGECw1XJumi88mYdrdqJA5FmcWEA8H4GJBYUyon2PeZSVzjbCPwG3ksoNotIxy8rOoFcNP6K1  
 A2nkrkmH90hNJ8Zx4A64Yegh6IPV60DF/kfXoBzaFMc903OvMOaA21TjHrYiuEaf+xz4y5mSzkqTdTa8XGYUts  
 x4ogOZ6NvFOtKHXRoeg08NERULtNjml9vF8WbpgVza0370hky3vhAsY7GMSgOQ9TDQEVrOnUIGQ87mtJQ6putAt  
 0LREnZH8V3vzgjjoY2S2zeEjCU8B4Niap40ceF748qzdeFjoUPyEXq0wAQaebMjLWesseNxdW6SPqyzumPA==

Lo anterior, sin prejuzgar la veracidad de los datos asentados, ni sobre el cumplimiento dentro de los plazos establecidos en las disposiciones aplicables.





SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**C. LILLIAN GUTIERREZ MORALES**

**Presente.**



Área exclusiva para sello.

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 de la Subsecretaría Jurídica 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

Cadena Original:

Activa Digital:

\_\_\_\_\_



**MORELOS**  
GOBIERNO ESTADAL

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

### C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quiere suscribir, 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.

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Región Federal de Contribuyentes

Homoclave

Curr Clave Única de Registro de Población

29/01/2013

24/04/2013

Fecha de la declaración anterior

Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

PRIMERA SALA DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS

SALA AUXILIAR DEL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS

Área de adscripción actual

Área de adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

CALLE LEYVA NUMERO SIETE

CENTRO

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

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62000

777

3621000

1071

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

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.....\$ 394,672  
*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 DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE 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

**DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

|  |                                   |                                   |  |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) |                                   | Estado Civil                      |  |
| CUERNAVACA<br>Delegación o Municipio                             |                                   | MORELOS<br>Entidad Federativa     |  |
| Código Postal  | Lada                              | Teléfono particular               |  |
| Correo(s) electrónico(s) personal(es)                            |                                   | MEXICANA<br>Nacionalidad          | MEXICO<br>Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio) |
| DISTRITO FEDERAL<br>Estado                                       | 25/09/1972<br>Fecha de Nacimiento | 41<br>Edad                        | F<br>Sexo  |
| POSTGRADO<br>Grado Máximo de estudios                            |                                   | 2391491<br>No. Cédula Profesional |  |
| Especialidad   |                                   |                                   |  |

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA

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

818000

CENTRO DE COMERCIO  
E INFORMACION  
FORER JUDICIAL  
ESTADO DE MICHUAN

08 FEB 88 10 1 10

BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA --NO APLICA--NO APLICA--NO APLICA--NO APLICA --NO APLICA--NO APLICA

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante