

Declaración Patrimonial vía Internet

C. MARIA RITA TOVAR MEZA
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

CURP	
Nombre	MARIA RITA TOVAR MEZA
Tipo de Presentación	Internet
Fecha de Presentación	2014-01-23
Hora de Presentación	13:05:41
Número de Declaración	41123
Folio de Recepción	2243

{Sello Digital}

iSDR6k5V+QJm+iYe/S2IVc/Jt7SwfY2WlQ/ZgdF56V+jYhV3eZqM3zyV100YC1LL9/PiNZCgvz5aCoXmOodpzjR
0+KcJP+thHLrc7jKaZpeY8V+NfxqgtzQ7AnwqRZqknf9TyBFYKgB12s7D7/uGuVoaelC+kfGlJyKe+C/J2HODKG
Vh0Cq+J4JG46NcogVvvuvqTPsPlDTE792aug7P9NbpZ2PpciLG+x1C/IIqmGB0iW9jgQE/WZd5jNkW3wXrOvpHe
Z4blYh7isrf9qzr0A5La2E+Mf8XYycDQbNiMAFg2JwUE/v1Zl1LvefanwR2RpRVWhv0YNot1cgGtLq9DQ==

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. MARIA RITA TOVAR MEZA

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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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.

DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:
Apellido Materno:
Nombre(s):

PODER:

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Curp Clave Unica de Registro de Población Fecha de la declaracion anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

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

Colonia

Delegación ó Municipio Entidad Federativa

Código Postal Lada Teléfono oficial Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

ANUAL

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 197,533
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

GENERALES

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Estado Civil:			
CUERNAVACA Delegación ó Municipio		MORELOS Entidad Federativa	Colonia		
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		Código Postal	Lada	Teléfono particular	
MEXICANA Nacionalidad		CUERNAVACA Lugar de Nacimiento (Delegación ó Municipio)			
MORELOS Estado	22/01/1957 Fecha de Nacimiento	57 Edad	F Sexo	LICENCIATURA Grado Máximo de estudios	1517120 No.Cédula Profesional
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 ó 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

...LES

Ninguno

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


Firma del Declarante

ALOS

Ninguno

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


Firma del Declarante

■ TUEBLES

■ 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 long, sweeping horizontal stroke followed by a more complex, cursive-like flourish.

Firma del Declarante

VERSIONES

Ninguno

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


Firma del Declarante

TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno


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


Firma del Declarante

AVANZAMENOS O ADEUDOS

Ninguno

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


Firma del Declarante

RESERVACIONES Y/O ACLARACIONES

EN EL APARTADO DE APLICACION DE RECURSOS, EL SISTEMA NO GUARDA EL MONTO UTILIZADO Y QUE ES EL MISMO DE LOS INGRESOS OBTENIDOS, ESTO ES, LO QUE SE OBTUVO SE GASTO.

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

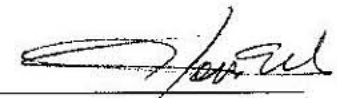
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a _____ de _____ del _____

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