

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO OSTEENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 20 de ENERO del 2012

Mendoza Cortez Esther

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. 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

[Firma]





DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: MENNZA
Apellido Materno: CORTES
Nombre (s): ESTHER

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: 1221011101 Fecha de la declaración anterior: 10/10/196
Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
Cargo que manifestó en su última declaración

SALA DEL TERCER CIRCUITO
Área de adscripción actual

SALA DEL TERCER CIRCUITO
Área 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 declaración

Niño Artillero No. 23
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUAUTLA
Delegación o Municipio

MORALOS
Entidad federativa

17351
Código postal

12251301
Lada

1104
Teléfono oficial

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

a) Remuneración o sala del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ | 1 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 |

b) Otros ingresos anuales..... \$ | |

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ | |

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ | |

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ | |

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a) b) c) d) e)..... \$ | |

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ | |

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ | |

(suma ingreso total del declarante e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

RECURSOS APLICADOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ | |

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ | |

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ | |

DECREMENTOS

a) Donaciones..... \$ | |

b) Hubo..... \$ | |

c) Sinistro..... \$ | |

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ | |

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ | |

Handwritten signature and stamp area with the text 'Firmado del Declarante'.

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio: CIERNAVACA Entidad federativa: MORELOS Código postal: Lada: Teléfono particular:

Correo (s) electrónico (s) personal (es): mce.est@Yahoo.com.mx Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): CIERNAVACA MORELOS

Fecha de Nacimiento: 28/12/17/21 Edad: 39 Sexo: F (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad: MAESTRIA EN DERECHO Número de cédula profesional: 2367096

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: Hmoclave:

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

Indique por medio de esta sección el monto, el tipo de operación, la forma de pago, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE:

1 Monto total de la venta (incluyendo el impuesto) 2 Logos, imágenes, emblemas o marcas de agua 3 Monto de la operación 4 Tipo de operación 5 Forma de pago 6 Tipo de operación y forma de pago

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Intermedia

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito

Clave	Valor del bien transferido	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Clave	Valor del bien transferido	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Indique "Otro" si el vehículo registrado fue adquirido a "término" en el vehículo que se registra propiedad de otra persona, con el tipo de operación que se ilustra a continuación.

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Intermedia Intermedia a largo plazo Otro equivalente

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito

Alta o baja operación: Alta Baja

Forma de pago: Contado Crédito

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: ____/____/____

Monto de la operación: \$ _____

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Comprador Dependientes

Otro: _____

Alta o baja operación: Alta Baja

Forma de pago: Contado Crédito

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: ____/____/____

Monto de la operación: \$ _____

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Comprador Dependientes

Otro: _____

Alta o baja operación: Alta Baja

Forma de pago: Contado Crédito

Marca / Tipo de Vehículo: _____

Modelo: _____

No. de Motor: _____

Fecha de Operación: ____/____/____

Monto de la operación: \$ _____

Entidad Federativa: _____

PROPIETARIO: Declarante Comprador Dependientes

Otro: _____



Fecha del Declarante: _____



Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

Grupo Suave Suave Suave Suave Suave Suave

Tipo de inversión

Plazo de la inversión

Fecha de operación

Institución

Valor al 31 de diciembre del año anterior

La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad

Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:

Tipo de inversión

Plazo de la inversión

Fecha de operación

Institución

Valor al 31 de diciembre del año anterior

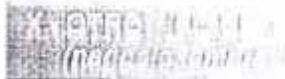
La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad

Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:



Ninguno

Si durante el año ha realizado o sea tipo de inversión, declare separadamente con este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, título, etc.)

Razón Social de la inversión

Ubicación

Fecha base de operaciones

Ciudad 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

Tipo de inversión (negocio, empresa, título, etc.)

Razón Social de la inversión

Fecha base de operaciones

Ciudad 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

[Empty lined area for text entry]

El Secretario de la Contraloría del Estado, sujeto no sirva tenet por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Afirmo para efectos de lo señalado en el artículo 31 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y copie, el contenido de esta Declaración, ante cualquier institución.

Fecha de elaboración:

Guamavaca, Morelos a 20 de ENERO del 2012

NOTA: El Servidor público ha renunciado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apremia para que se concuerda con verdad en la declaración. Así mismo, se hace de su conocimiento la señalada en el artículo 211 del Código Penal por el Estado de Morelos que al respecto señala:

"El que teniendo legalmente la obligación de declarar con verdad en un acto ante la autoridad, apremiado por ésta, en caso de ser procesado el aprehendido, se concuerda con falsedad o oculta la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a cinco años."


Firma del Declarante