



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio  
2014

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2015

*c. Morales*  
*Ordóñez*  
*Benjamín.*

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

*MA. DE LOURDES MORALES SAENZ*  
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

Ejercicio  
2014

MORELOS 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: Morales  
Apellido Materno: Ordoñez  
Nombre (s): Benjamín

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_ Homoclave: \_\_\_\_\_ CURP Clave: \_\_\_\_\_ Fecha de la declaración anterior: 3.01.11.4  
Código de Registro de Población: 0110113  
Fecha de toma de posesión del cargo actual: \_\_\_\_\_  
Cargo que desempeña actualmente: Secretario de Acuerdos  
Cargo que manifestó en su última declaración: Secretario de Acuerdos  
Área de adscripción actual: Sala del Segundo Circuito Judicial  
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: Sala del Segundo Circuito Judicial  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: Tribunal Superior de Justicia  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: Tribunal Superior de Justicia  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): Calle Francisco Leyva # 01  
Colonia: Centro  
Delegación o Municipio: Cuernavaca Entidad federativa: Morelos  
Código postal: 1621000 Lada: 777 Teléfono oficial: 3621000 Extensión: 1014  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es): licbom@hotmail.com

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)


- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0.0.0.12.7.11.7.0  
*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 INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE 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

**V. DATOS GENERALES  
DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

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

Zacatepec  
Delegación o Municipio

Morelos  
Entidad federativa

Código postal

Lada Teléfono particular

Mexicana  
Nacionalidad

Sojotla, Morelos  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

04103181  
Fecha de Nacimiento

33  
Edad

M  
Sexo (M o F)

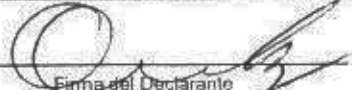
Licenciatura en Derecho  
Grado máximo de estudios / Especialidad

Número de cédula profesional

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

**Datos de sus dependientes económicos**

Nombre	Edad	Parentesco o Vinculo

  
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:

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)  
  2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte  
  3 Maquinaria  
  4 Semovientes (ganado y aves)  
  5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

### TIPO DE OPERACIÓN:

- 0 Compra  
  1 Venta  
  2 Herencia

### FORMA DE PAGO:

- 0 Contado  
  1 Crédito

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

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

## 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:

- 1 Compra  
  2 Venta  
  3 Donación  
  4 Herencia o Legado  
  5 Otro especifique

### FORMA DE PAGO:

- 0 Contado  
  1 Crédito

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$ Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>			

  
Firma del Declarante

**VIII.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

**FORMA DE PAGO**

Contado  Crédito

**CLAVE:**

- 1 Casa Habitación  
  2 Departamento  
  3 Terreno  
  4 Local Industrial / Comercial  
  5 Rancho  
  6 Granja  
  7 Bodega  
  8 Otro especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- C Compra  
  V Venta  
  D Donación  
  H Herencia o Legado  
  O Otro especifique

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  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: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión: \_\_\_\_\_ Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura: \_\_\_\_\_ Institución: \_\_\_\_\_ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique: \_\_\_\_\_

**X. OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, etc.)**

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ 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, bufete, etc.): \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_ Fecha Inicio de operaciones: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ 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**

Ninguno

**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**

- 1 Crédito hipotecario  2 Préstamos  3 Embargos  4 Tarjetas de crédito  5 Compras a crédito  6 Otro especifique:

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: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR: \$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito:  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR: \$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito:  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR: \$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito:  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

TITULAR: \$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito:  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro \_\_\_\_\_

  
Firma del Declarante



H 50000

**XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Ninguno

Area for observations and clarifications with horizontal lines.

C. Secretaría 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.

Chimavaca, Morelos a 28 de Enero del 2015

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