



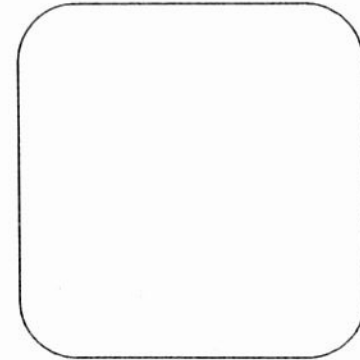
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: ORTEGA
Apellido Materno: CASTILLO
Nombre (s): LUIS GUILLERMO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: _____
Fecha de la declaración anterior: 26/01/12 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 01/01/13
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: SALA SEGUNDO CIRCUITO TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: SALA AUXILIAR TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
DEPENDENCIA, ORGANISMO O AYUNTAMIENTO DE ADSCRIPCIÓN DE LA PLAZA: TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEPENDENCIA, ORGANISMO O AYUNTAMIENTO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
DOMICILIO OFICIAL (calle y número exterior e interior o piso): CALLE 5 DE FEBRERO 227 COLONIA: CENTRO
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: SOJUTLA ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS CÓDIGO POSTAL: 62900 LADA: 734 TELÉFONO OFICIAL: 3425381 EXTENSIÓN: _____
CORREO (S) ELECTRÓNICO (S) OFICIAL (ES): _____

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 000263136
*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

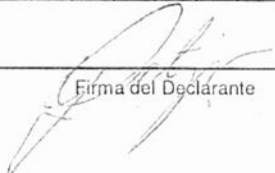
a) Donaciones

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

Estado civil:

DEL DECLARANTE:

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

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

Correo (s) electrónico (s) personal (es): Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): SOJUTLA, MORELOS

Fecha de Nacimiento: 30/07/78 Edad: 34 Sexo: M Grado máximo de estudios / Especialidad: LICENCIADA EN DERECHO Número de cédula profesional:

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 Homoclave


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? 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

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 avos)
 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 H Herencia

FORMA DE PAGO:

- I Contado
 II Crédito

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

Del cónyuge o concubino(y) o dependientes	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:

- I Contado
 II Crédito

ALTA 1 II Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular No. de Motor 1 4 0 3 1 2
 Alta o baja Tipo de operación Forma de pago Fecha de Operación (D D M M A A)

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

Alta o baja Tipo de operación 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:** Declarante Cónyuge Dependientes Otro

Alta o baja Tipo de operación 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:** Declarante Cónyuge Dependientes Otro


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

C L A V E:

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 o 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 M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o 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 M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o 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

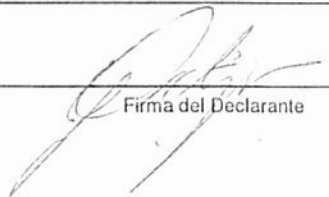
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o 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 M² Construcción Superficie M²

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 específico

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 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: _____

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 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)**

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

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

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

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

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. GRAVAMENES

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 2 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 _____

1 4 0 3 1 2
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

0 3 6
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 _____

D D M M A A
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 _____

D D M M A A
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 _____

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

\$ _____
Importe total del crédito

- Declarante
- Cónyuge
- Ambos
- Dependiente
- Otro _____

Firma del Declarante



XII.- OBSERVACIONES Y / O AGLARACIONES

Ninguno

Empty lined box for observations and clarifications.

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:

Cuernavaca, Morelos a ____ de ENERO del 20 13

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