

**C. ORTEGA HERNANDEZ MARTHA LORENA  
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 21 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL** en cumplimiento a lo provisto en los artículos 27 fracción **XI**, 75 y 77 fracciones **I** y **III** de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

**CURP**

Nombre	ORTEGA HERNANDEZ MARTHA LORENA
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-21
Hora Presentación	13:14:07
Numero Declaración	1740



Sello: KtvoiVXs5W0lhJ54mEpX Zlsj0mrc7S1FTvpxZFfNJvOuuJ2HfpSSPfxUJonl7XCS1GdtEzTqbPfmPSI2/LQ0LFgwIntXOWt GzW jilLpPrgky14IKGquiHEcBLD/h3gPFYk0mGuUFwHU4tu4 EIOkCZK4H9VhQ3G99GZJ4JhZ14mauGJ8GFeflyQu563xhEiSgtqgmVNrhxM0ai90Q7Roj40ya4tKtLm5W4qOYI2EaD47UUDQNWEqexyoYgLNWKL8ZR3wqn2ha9GcAU0Hoya15IOUEUmSsreQs2HH3oTUudGjdLoyxE KHGn7vkd2HAWi6hodmng==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se enviaron de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:1796



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**Secretaría de la Contraloría**

**o**

**Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización**

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL  
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

SELLO: KtyoiVXs5W0lhJ64mEpX ZIsj0mrc7S1FTvpxFZFiNJvOuuJ2HfpSSPIXUJonl7XCS1GdtEzTqbPfmPSI2/LQ0LFgwIntXOWt GzW jjiLtPprgky14IKGqulHEcBLD/h3gPFYk0mGuUFwHU4tu4  
EIOkCZK4H9VhQ3G99GZJ4JhZ14mauGJ8GFeyQu563xhEiSgtqgmVNnwhxM0ai90Q7Roj40ya4tKtLm5W4qOYI2EaD47UUjDDQNWEqexyoYgLNWKL8ZR3wqn2ha9GcAU0Hoya15IOUEUmSsreQs2HH3oTUudGjcLoyxEpdvt7C  
KHGn7vkxd2HAWi6hodmng==

# DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA  C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF  EJERCICIO 2015

**ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [ ] NO [ X ]**

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 mi declaración de modificación patrimonial y de intereses.

Poder: Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio

## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno ORTEGA  
Apellido Materno HERNANDEZ  
Nombre (s) MARTHA LORENA

IC IC IC 2015-01-27 2010-08-02  
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

<u>SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA</u>	<u>SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA</u>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
<u>SALA SEGUNDO CIRCUITO, SEDE JOJUTLA, MORELOS</u>	<u>TERCERA SALA, PRIMER CIRCUITO, SEDE CUERNAVACA, MORELOS</u>
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS, S/D</u>	<u>TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS, S/A</u>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

5 DE FEBRERO, NO. EXT. 227 - TERCER PISO, NO. INT. S/N JOJUTLA DE JUÁREZ CENTRO  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

JOJUTLA MORELOS 62900 734 34 41044 S/E  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

MARTHALOH@HOTMAIL.COM, S/C  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

**II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)**

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$ 302225
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.	
b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....	\$ 0
Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	
c) Otros ingresos anuales .....	<b>IC</b>
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.	
<b>INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE</b> (suma apartados a+b+c).....	<b>IC</b>
Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....	<b>IC</b>
Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).	
<b>TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES</b> .....	<b>IC</b>
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)	

**III.- APLICACIÓN DE RECURSOS**

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....	<b>IC</b>
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	<b>IC</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS APLICADOS</b> (suma a+b).....	<b>IC</b>

**IV.- DECREMENTOS**

a).-Donaciones .....	<b>IC</b>
b).-Robo .....	<b>IC</b>
c).-Siniestro.....	<b>IC</b>
d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....	<b>IC</b>
<b>TOTAL DE DECREMENTOS</b> (suma a+b+c+d) .....	<b>IC</b>

**V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:**

Estado civil: Casado:  Soltero:

<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)				Colonia	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	777	<input checked="" type="checkbox"/>	
Delegación o municipio		Entidad Federativa		Código Postal	
<input checked="" type="checkbox"/>		MEXICANA		CUERNAVACA, MORELOS	
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Nacionalidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
1968-07-31	47	F	EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN DERECHO		2001984
AAAA-MM-DD Fecha de Nacimiento		Edad	Sexo (M o F)	Grado máximo de estudios/Especialidad	Número de cédula profesional

**DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):**

Ninguno

<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s) completo.	
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)			Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Colonia		Delegación o Municipio		Entidad Federativa	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Código Postal	Lada	Teléfono Particular	Lugar de trabajo		Lada
<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
Cargo y /o Actividad que desempeña			Domicilio de lugar de trabajo		
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/>		

### 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 el apartado XIII de Observaciones y/o aclaraciones)
- TIPO DE OPERACIÓN:** C Compra V Venta H Herencia
- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

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

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

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Ninguno

### VII.- VEHICULOS

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

- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito
- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

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

### VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

#### FORMA DE PAGO

I Contado  II 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 OPERACION:

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

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

### IX.- INVERSIONES

TIPO DE INVERSION:  
Ninguno   1 Cheques  2 Ahorro  3 Valores  4 Bonos  5 Acciones  6 Otro especifique

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

### X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

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

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



**XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS**

Ninguno

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

2 Tipo de Gravamen o Adeudo  I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito  I.C. Institución o Acreedor  I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$  I.C.

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  I.C. Importe total del crédito \$  I.C.

2013-11-21 Fecha que adquiere el adeudo AAAA-MM-DD Plazo a pagar en meses 36

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:

2 Tipo de Gravamen o Adeudo  I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito  I.C. Institución o Acreedor  I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$  I.C.

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  I.C. Importe total del crédito \$  I.C.

2015-06-17 Fecha que adquiere el adeudo AAAA-MM-DD Plazo a pagar en meses 24

TITULAR: Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro. Especifique:

**XII.- DECLARACIÓN DE INTERESES** Ninguno

ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI  NO

**1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA**

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

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

2. POR PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

Ninguno

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

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

**3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

**4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Ninguno

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

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

### XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso 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 de 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 28 de Enero del 2016

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 procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.

000000

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA