



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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: MARCHÁN

Apellido Materno: HERNÁNDEZ

Nombre (s): PATRICIA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: _____
Fecha de la declaración anterior: 3.010.111.1 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 11.510.311.0

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
Area de adscripción actual

SALA DEL TERCER CIRCUITO
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL SUP. DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

TRIBUNAL SUP. DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

NIÑO ARTILLERO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUAUTLA
Delegación o Municipio

CUAUTLA
Entidad federativa

Código postal

735 3.512.255.0104
Lada Teléfono oficial Extensión

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

Firma del Declarante

I.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

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

2	7	9	2	4	9
---	---	---	---	---	---

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)..... \$

f) 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)..... \$

V.- DECREMENTOS

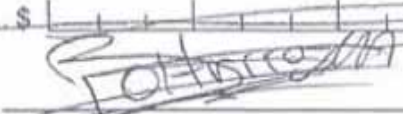
a) Donaciones \$

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: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

Colonia

JIUTEPPEC
Delegación o Municipio

JIUTEPPEC NOBS.
Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA NOBS.
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

29105168
Fecha de Nacimiento
D M A A

43
Edad

F
Sexo
(M o F)

LICENCIATURA
Grado máximo de estudios / Especialidad

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? 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

Patricia

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:

- 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 concubinato 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

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

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

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


 Firma del Declarante

BIENES INMUEBLES

Ninguno

note "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

Alta Baja | Casa habitación | Departamento | Terreno | Local Industrial/comercial | Rancho | Granja | Bodega | Otro especifique
 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 (U U M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Alta Baja | Casa habitación | Departamento | Terreno | Local Industrial/comercial | Rancho | Granja | Bodega | Otro especifique
 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 (U U M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Alta Baja | Casa habitación | Departamento | Terreno | Local Industrial/comercial | Rancho | Granja | Bodega | Otro especifique
 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 (U U M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Alta Baja | Casa habitación | Departamento | Terreno | Local Industrial/comercial | Rancho | Granja | Bodega | Otro especifique
 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 (U U M M A A) | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro


 Firma del Declarante

INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique

Número de cuenta
 10/10/99 Fecha de Apertura
 Institución
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.) peso

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

Número de cuenta
 Fecha de Apertura
 Institución
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

OTRO TIPO DE INVERSIÓN:
(negocio, empresa, bufete, 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
 Ubicación

Fecha Inicio de operaciones
 Giro 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, bufete, etc.)
 Razón Social de la Inversión

Fecha Inicio de operaciones
 Giro 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

I. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

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

de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si el 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 _____

de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si el 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 _____

de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si el 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:

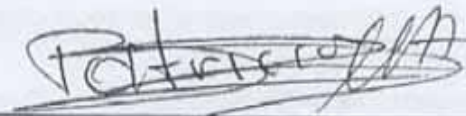
TITULAR: \$ _____ Importe total del crédito
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

de Gravamen o Adeudo: _____ Número de contrato o tarjeta de crédito: _____ Institución o Acreedor: _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si el 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

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

EL INGRESO DE \$243,287 los obtuve del negocio con giro para albercas.

C. Secretaria 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 31 de ENERO del 20 12

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