



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20 _____

c. PATRICIA MARCHAN HERNANDEZ

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

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

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 207645
*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

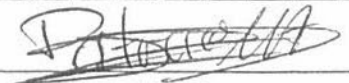
a) Donaciones..... \$ _____

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

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

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

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.

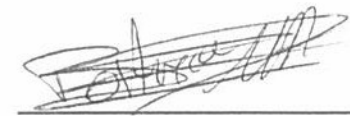
TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- I Contado
 II Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación	
							D D M M A A	
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"/>	
							D D M M A A	
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"/>	
							D D M M A A	
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

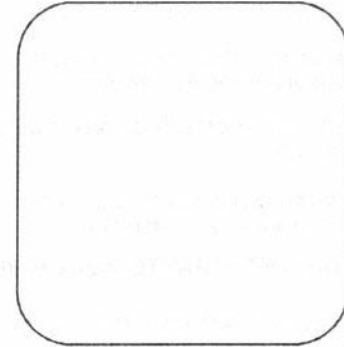


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: VENCES

Apellido Materno: SANCHEZ

Nombre (s): SALVADOR

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C.

I.C.

I.C.

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

200114
D D M M A A

200810
D D M M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

JUEZ DE PRIMERA INSTANCIA
Cargo que desempeña actualmente

JUEZ DE PRIMERA INSTANCIA
Cargo que manifestó en su última declaración

PRIMER DISTRITO JUDICIAL
Area de adscripción actual

PRIMER DISTRITO JUDICIAL
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

PODER JUDICIAL JURISDICCION TERCERO PENAL (XOCHITEPEC)
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

PODER JUDICIAL JURISDICCION TERCERO PENAL (XOCHITEPEC)
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

DOMICILIO CONOCIDO A UN COSTADO DEL CENTRO PENITENCIARIO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

POBLADO DE ATLACHOLOAYA
Colonia

XOCHITEPEC
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

62790777
Código postal Lada

3613831
Teléfono oficial Extensión

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

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

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

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,006,313,47
*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: I.C. Casado I.C. Soltero

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

CUERNAVACA Delegación o Municipio MORELOS Entidad federativa I.C. Código postal I.C. Lada I.C. Teléfono particular

I.C. Correo (s) electrónico (s) personal (es) MEXICANA Nacionalidad CUERNAVACA, MORELOS Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

15/04/59 Fecha de Nacimiento 55 Edad M Sexo (M o F) MAESTRO EN DERECHO Grado máximo de estudios / Especialidad 1734518 Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

I.C. Apellido Paterno I.C. Apellido Materno I.C. Nombre (s) completo.

I.C. Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave

I.C. Colonia I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa

I.C. Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono Particular I.C. Lugar de trabajo I.C. Lada I.C. Teléfono del lugar de trabajo

I.C. Cargo y /o Actividad que desempeña I.C. Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO I.C. SI I.C. 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
<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>


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:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o concubina(o) y dependientes

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:

- Contado
 Crédito

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

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

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

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:

- Compra Venta Donación Herencia o Legado 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

- TIPO DE INVERSIÓN: Ninguno 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro específico

Tipo de inversión: I.C. Número de cuenta: I.C. La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) Moneda: TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique: Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

Tipo de inversión: Tipo de inversión Número de cuenta: La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) Moneda: TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique: Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$

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

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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bultete, etc.): Razón Social de la Inversión: I.C. Ubicación: I.C. Giro principal del negocio o inversión: I.C. Fecha inicio de operaciones: D M A A Valor inicial de la inversión: \$ I.C. Valor al 31 de diciembre del año anterior: Moneda (peso, dólar, euro, etc.): TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bultete, etc.): Razón Social de la Inversión: 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

[Handwritten Signature]

