

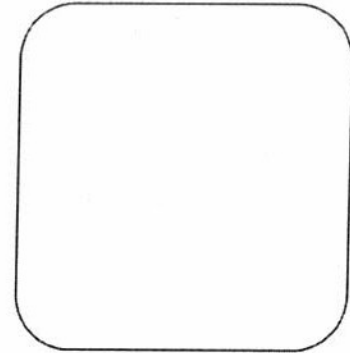


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: BAHEDA

Apellido Materno: ORTIZ

Nombre (s): ROCIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>	<u>12.7.10.11.2</u>	<u>1.8.10.5.0.6</u>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>MAGISTRADA NOHERARIA</u>	<u>MAGISTRADA NOHERARIA</u>			
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración			
<u>TERCERA SALA</u>	<u>TERCERA SALA</u>			
Area de adscripción actual	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración			
<u>TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</u>	<u>TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</u>			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración			
<u>FRANCISCO LEYVA NUMERO 7 SEGUNDO PISO</u>	<u>CENTRO</u>			
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia			
<u>COFOVANACA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>10.6.200017.771</u>	<u>03.110.19.4.21</u>	
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
<u>Extensión</u>				
<u>aromexico@hotmail.com</u>				
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..... \$ 0,011,644,19
*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..... I.C.
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..... \$ I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ I.C.
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ I.C.
(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.) \$ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ I.C.

IV.- DECREMENTOS

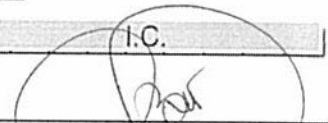
a) Donaciones \$ I.C.

b) Robo \$ I.C.

c) Siniestro \$ I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$ I.C.


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

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

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

I.C. I.C. I.C. I.C. I.C.
 Fecha de Nacimiento (D U M M A A) Edad (M o F) Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

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

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

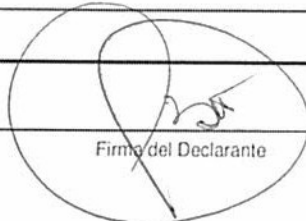
I.C. I.C. I.C. I.C. I.C. I.C.
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

I.C. I.C.
 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
<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>


 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 Mensaje 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

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
		<input type="checkbox"/>	I.C.	<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 concubinato y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
		<input type="checkbox"/>	I.C.	<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"/>

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

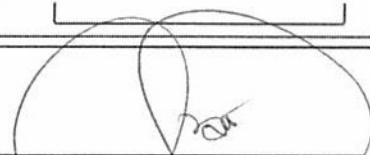
FORMA DE PAGO:

- 0 Contado
- 1 Crédito

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

Casa habitación Departamento Terreno Local Industrial/comercial Rancho Granja Bodega 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 I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa \$ Valor del inmueble I.C.

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

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

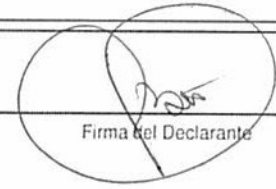
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

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 especifique

Tipo de inversión [] I.C. [] Número de cuenta [] Fecha de Apertura [] I.C. [] Institución [] \$ [] I.C. [] 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 [] 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, 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 [] I.C. [] Ubicación [] I.C. []

Fecha Inicio de operaciones [] Giro principal del negocio o inversión [] I.C. [] Delegación o Municipio [] I.C. [] Entidad Federativa [] I.C. [] % participación [] I.C. []

\$ [] I.C. [] 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, 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

XI.- GRAVÁMENES 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:

Tipo de Gravamen o Adeudo I.C. | Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor I.C.

\$ I.C. | 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 I.C.

| Fecha que adquiere el adeudo

| Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C. | Importe total del crédito

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:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ | Importe total del crédito

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:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ | Importe total del crédito

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

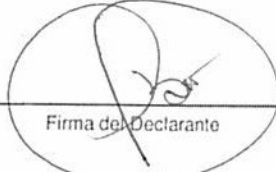
| Fecha que adquiere el adeudo

| Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ | Importe total del crédito


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty box with horizontal lines for observations or clarifications.

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

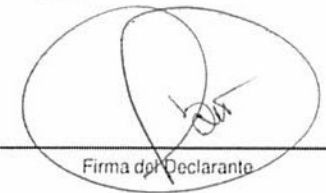
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20____

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