



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio
2014

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

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de ENERO del 2015

c. ROCIO BAHENA CORTIZ

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. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

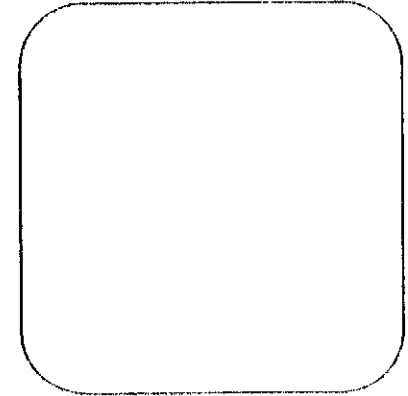


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

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.



PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: BAHENA
Apellido Materno: ORTEZ
Nombre (s): ROXIO

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

MAGISTRADA NUMERARIA
Cargo que desempeña actualmente
SALA DEL PRIMER CIRCUITO JUDICIAL
Área de adscripción actual
TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

MAGISTRADA NUMERARIA
Cargo que manifestó en su última declaración
SALA DEL TERCER CIRCUITO JUDICIAL
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

FRANCISCO LEYVA # 7
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

QUERNAUACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

062000 777
Código postal Lada

03621000 1092
Teléfono oficial Extensión

ROMEXICO@HOTMAIL.COM
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..... \$ 00,163,573,13
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..... \$ [REDACTED]
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones
- c) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ [REDACTED]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ [REDACTED]
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ [REDACTED]
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III. APLICACIÓN DE RECURSOS

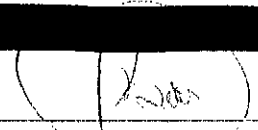
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ [REDACTED]
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [REDACTED]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ [REDACTED]

IV. DECREMENTOS

- a) Donaciones \$ [REDACTED]
- b) Robo \$ [REDACTED]
- c) Siniestro \$ [REDACTED]
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ [REDACTED]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ [REDACTED]



 Firma del Declarante

AV DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

[Redacted] Domicilio particular (calle y número exterior o interior o piso) [Redacted] Colonia

[Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad federaliva [Redacted] Código postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono particular

[Redacted] Correo (s) electrónico (s) personal (es) [Redacted] Nacionalidad [Redacted] Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

[Redacted] Fecha de nacimiento [Redacted] Edad [Redacted] Sexo (M o F) [Redacted] Grado máximo de estudios / Especialidad [Redacted] Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

[Redacted] Apellido Paterno [Redacted] Apellido Materno [Redacted] Nombre (s) completo.

[Redacted] Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) [Redacted] Registro Federal de Contribuyentes [Redacted] Homoclave

[Redacted] Colonia [Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad Federaliva

[Redacted] Código Postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono Particular [Redacted] Lugar de trabajo [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono del lugar de trabajo

[Redacted] Cargo y/o Actividad que desempeña [Redacted] 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
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[Redacted Signature] 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:

- Manejo total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de reclamaciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

Del cónyuge o concubina(a) y dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
		\$		
		\$		
		\$		
		\$		

VII. VEHICULOS

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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 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"/>				

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"/>				

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"/>				

[Firma manuscrita]

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

CLAVE:

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 ó 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 ó 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 ó 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 ó 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

K. INVERSIONES Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN: 1 Chequera 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

2 Tipo de inversión
 [REDACTED] Número de cuenta
 091099 Fecha de Apertura
 [REDACTED] Institución
 \$ [REDACTED] Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.) PESO

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

2 Tipo de inversión
 [REDACTED] Número de cuenta
 130114 Fecha de Apertura
 [REDACTED] Institución
 \$ [REDACTED] Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.) PESO

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

1
6 [REDACTED] 10/08/93
 [REDACTED] 11/03/14

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 _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones

____ 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

____ 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: 1 Número de contrato o tarjeta de crédito: [REDACTED] Institución o Acreedor: [REDACTED] \$ [REDACTED] 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: [REDACTED]

Fecha que adquiere el adeudo: 05/06/06 Plazo a pagar en meses: 120

TITULAR: 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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: 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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

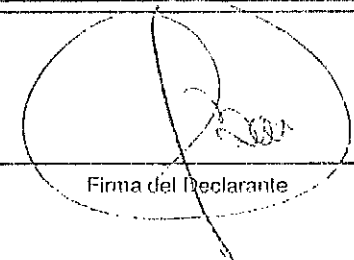
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

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: _____

Fecha que adquiere el adeudo: _____ Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro


Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O AGLARACIONES

Ninguno

[Redacted content]

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 29 de ENERO del 2015

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se lo 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