



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de ENERO del 2013

C. VICTOR MANUEL
DIAZ JAZQUEZ

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

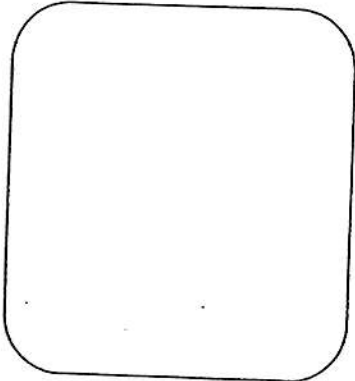


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS 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: DIAZ
Apellido Materno: VAZQUEZ
Nombre (s): VICTOR MANUEL

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

CONSEJERO PROPIETARIO
Cargo que desempeña actualmente
PLENO DEL CONSEJO
Área de adscripción actual
IMIPE
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza
BOULEVARD BENITO JUAREZ 67
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)
CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa
victor.diaz@imipe.org.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

CURP Clave Única de Registro de Población

1,810,611,2 0,710,611,2
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual
CONSEJERO PROPIETARIO
Cargo que manifestó en su última declaración
PLENO DEL CONSEJO
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
IMIPE
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
CENTRO
Colonia
62,000 17,77 3,118,03,60 1100
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ | | | 15,3,310,87 |
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..... **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
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..... \$ | | | 0,0,000,00 |
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ | | | 0,0,000,00 |
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ | | | 0,0,000,00 |
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
(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.) \$ **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

IV.- DECREMENTOS


a) Donaciones \$ | | | 0,0,000,00 |

b) Robo \$ | | | 0,0,000,00 |

c) Siniestro \$ | | | 0,0,000,00 |

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ | | | 0,0,000,00 |

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$ | | | 0,0,000,00 |


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Entidad federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Código postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lada Teléfono particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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

MEXICANA

Nacionalidad

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

03/09/60

Fecha de Nacimiento

52

Edad

M

Sexo (M o F)

MENCO CRUZANO

Grado máximo de estudios / Especialidad

1501432

Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Paterno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Materno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Nombre (s) completo.

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lada

Teléfono Particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lugar de trabajo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Cargo y /o Actividad que desempeña

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL		

[Firma]
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:

- Menaje 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 aclaraciones)

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 concubino(y) o dependientes

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

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido o "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"/> Alta ó <input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>					
<input type="checkbox"/> Alta ó <input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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"/>					
<input type="checkbox"/> Alta ó <input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> 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 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:

- 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

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:
 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 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 Moneda (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 Moneda (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 _____ Giro principal del negocio o inversión _____
Ubicación _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____
Fecha Inicio de operaciones _____

\$ 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 _____
Ubicación _____ Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ % participación _____
Fecha Inicio de operaciones _____

\$ 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:

4 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

BANAMEX
Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
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

4 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

SANTANDEA
Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
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

2 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

INSTITUTO DE CREDITO
Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
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

1 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

BBVA BANCOMER
Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
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

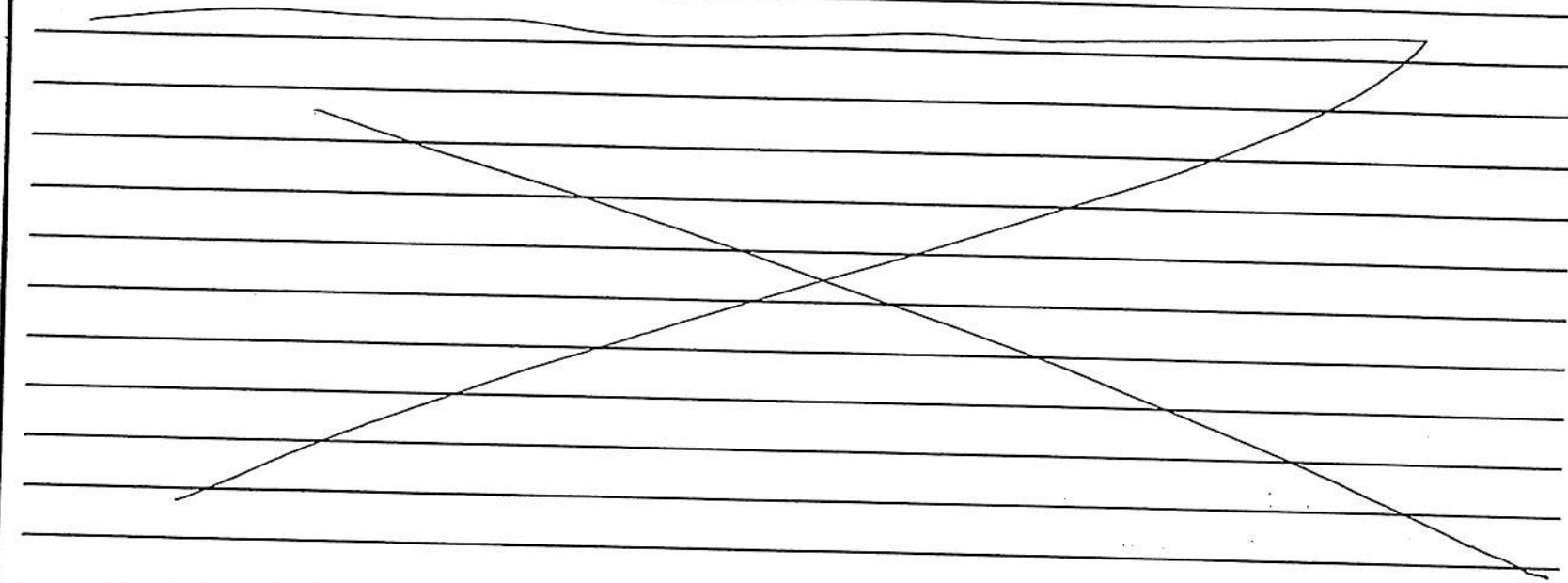
Importe total del crédito

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

OTROS INGRESOS ANUALES SON POR CONCEPTO DE
ACTIVIDADES ACADÉMICAS EN LA UNIVAC



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 2013

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