



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 31 de ENERO del 2012

C. ALBA CITLALI ZUÑIGA
PORTILLA

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

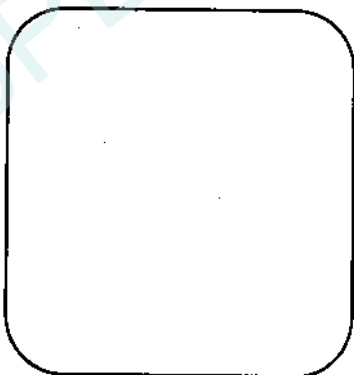


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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.



PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: ZUNIGA
Apellido Materno: PORTILLA
Nombre (s): ALBA CITLALI

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED] CURP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED]
Fecha de la declaración anterior: 15/08/11 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 16/07/11

ASESOR
Cargo que desempeña actualmente

ASESOR
Cargo que manifestó en su última declaración

SECRETARIA EJECUTIVA
Área de adscripción actual

SECRETARIA EJECUTIVA
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

BOULEVAR BENITO JUAREZ 67
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

62000 777 3180360 113
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

alba.zuniga@impe.org.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

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

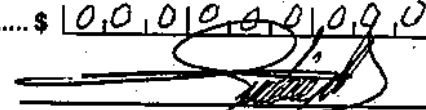
- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,000,994,87
*anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo
 incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*
- b) Otros ingresos anuales..... \$ 0,000,000,00
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..... \$ 0,000,000,00
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ 0,000,000,00
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ 0,000,000,00
Especificar en el punto IX y X según corresponda
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ 0,000,994,87
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ 0,000,000,00
Especificar en el punto V
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ 0,000,994,87
(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.) \$ 0,000,000,00
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [REDACTED]
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**..... \$ [REDACTED]

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones \$ 0,000,000,00
- b) Robo \$ 0,000,000,00
- c) Sinistro \$ 0,000,000,00
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ 0,000,000,00
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**..... \$ 0,000,000,00



 Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

0 3 0 1 8 6 2 6 F LICENCIADO EN DERECHO 5861714
U D M M A A Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) 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


 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 concubinario (y dependientes)

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

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Anota "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

<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	<input type="checkbox"/> Modelo	<input type="checkbox"/> No. de Motor	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A Fecha de Operación
<input type="checkbox"/> Placas	<input type="checkbox"/> No. de Serie	\$ <input type="checkbox"/>	<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
					Otro <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Alta ó <input type="checkbox"/> 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"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A Fecha de Operación
<input type="checkbox"/> Placas	<input type="checkbox"/> No. de Serie	\$ <input type="checkbox"/>	<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
					Otro <input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Alta ó <input type="checkbox"/> 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"/> D <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> A Fecha de Operación
<input type="checkbox"/> Placas	<input type="checkbox"/> No. de Serie	\$ <input type="checkbox"/>	<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
					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:

Casa habitación
 Departamento
 Terrano
 Local Industrial/comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

Compré
 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

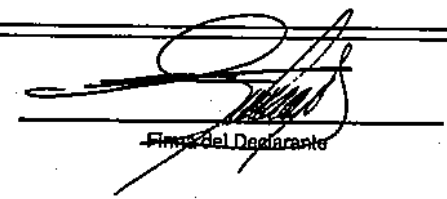
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

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

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 (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 _____ 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 (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 (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 _____ 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

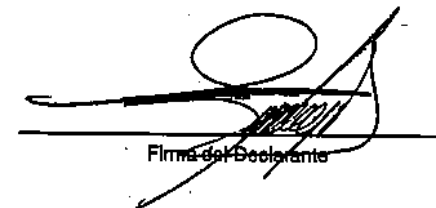
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad _____
Fecha que adquiere el adeudo _____ Plazo a pagar en meses _____
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro _____
\$ _____
Importe total del 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

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

Ninguna

Empty space for observations and clarifications, containing horizontal lines.

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 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 conduciera con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".


Firma del Declarante