



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 2014

c. Yuzaley
Realty
Mrs Teresa

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

[Signature]

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



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO



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 LOOZARTE
Apellido Materno PEZAJA
Nombre (s) LINA TERESA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipal

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 12/31/2011 31 10/11/2011 31
Registro Federal de Contribuyentes Identificativa CURP (Clave Única de Registro de Población) U O M M A A A U O M M A A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTORA DE REGISTRO DIRECTORA DE REGISTRO
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración
DIRECCION DE REGISTRO DIRECCION DE REGISTRO
Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
INSTITUTO DE SERVICIOS REGISTRARIOS Y CATASTRALES INSTITUTO DE SERVICIOS REGISTRARIOS Y CATASTRALES
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
CALLE CAPOTE NÚMERO 2 LAS PAJAS
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia
QUINTANA ROA 1 HORACIOS 1627651777 38905611
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lado Teléfono oficial Extensión

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

[Signature]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 1 1 8 8 5 0 0
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya cobrado

b) Otros ingresos anuales..... \$ [REDACTED]
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..... \$ [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.- APLICACION 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

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

EMILIANO ZAPATA NOBRELOS [Redacted] [Redacted]
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

[Redacted] MEXICANA NOBRELOS
 Cargo (s) electrónico (s) personal (as) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

12/10/31/77 13/6 F LICENCIATURA 6054652
 Fecha de nacimiento (D M A A) Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): [Redacted]

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

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

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

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

[Redacted] [Redacted]
 Cargo y/o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? [Redacted] 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]
 Firma del Declarante

VI. BIENES MUEBLES

Independientemente de si usted ha vendido 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 otros de arte
 3 Maquinaria
 4 Semovientes (ganado y aves)
 5 Otros no comprendidos (instalar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 H Herencia

FORMA DE PAGO:

- I Contado
 C Crédito

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

Ojal declarante

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

Sin IVA y con IVA y su respectivo

VII. VEHICULOS

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:

- I Contado
 C Crédito

<input type="checkbox"/> Alta o <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	D D M M A A Fecha de Operación
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 o <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	D D M M A A Fecha de Operación
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 o <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	D D M M A A Fecha de Operación
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:

VII BIENES INMUEBLES

Aplicar "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 Rancher 6 Granja 7 Finca 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

Clave: Año de inscripción: 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: Año de inscripción: 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: Año de inscripción: 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: Año de inscripción: 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



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, etc.)



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

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufeta, 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, bufeta, 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 Y ADEUDOS



TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario 2 Prestamos 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: _____

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 CANCELACIONES

C. Secretario 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 coeje, 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 prócerse el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



 Firma del Declarante