



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL 2014**

★  
Morelos, tierra de libertad y trabajo.

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS**

**Cuernavaca, Mor., a** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **del** \_\_\_\_\_

**C. MARIO ALEJANDRO NORIEGA AGUILERA**

**Presente.**

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica 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.

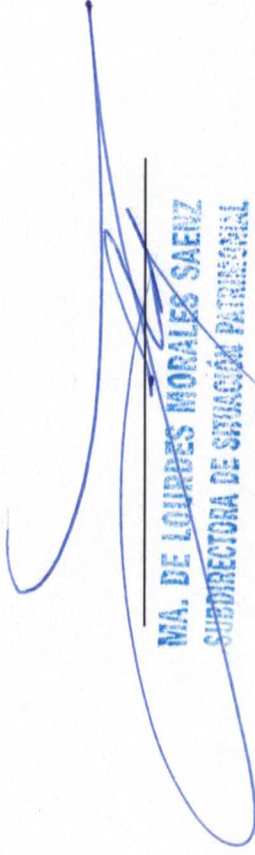
NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:



  
**MA. DE LOURDES MORALES SAEIZ**  
SUBDIRECTORA DE SUICIÓN PATRIMONIAL



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR



## I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

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.

Apellido Paterno:

NORIEGA

Apellido Materno:

AGUILERA

Nombre(s):

MARIO ALEJANDRO

PODER:

EJECUTIVO

NOAM660430

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

NOAM660430HDFRGR00

Curp Clave Única de Registro de Población

29/01/2014

Fecha de la declaración anterior

05/04/2013

Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

FIDEICOMISO CENTRO DE CONGRESOS Y CONVENCIONES WORLD TRADE CENTER

ENTRO DE CONGRESOS Y CONVENCIONES WORLD TRADE CENTER

Area de adscripción actual

SECRETARIA DE TURISMO

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE TURISMO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

AUTOPISTA CUERNAVACA-ACAPULCO KM 112

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

XOCHITEPEC

MORELOS

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

ALPUYECA

Colonia

62797

Código Postal

777

Lada

3916322

Teléfono oficial

105

Extensión

Correo electrónico oficial(es)  
alejandror.noriega@morelostravel.com.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante



## II.- INGRESO ANUAL

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 540,000  
*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  
*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  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....\$ 0  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....\$ 0  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ 540,000  
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$ 0  
*Especificar en el punto V*

**TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES**.....\$ 540,000  
*(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.).....\$ 42,000
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$ 498,000
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**.....\$ 540,000

## IV.- DECREMENTOS

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

  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

CALLE SAN JUAN 11 DEP. 3		LAS PALMAS		Estado Civil: CASADO	
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)					
CUERNAVACA	MORELOS	62050	Lada	Teléfono particular	
Delegación o Municipio		Código Postal			
anoriega_aguilera@hotmail.com					
Correo(s) electrónico(s) personal(es):					
DISTRITO FEDERAL	30/04/1966	48	M	LICENCIATURA	MIGUEL HIDALGO
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Grado Máximo de estudios	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)
ADMINISTRACION DE EMPRESAS TURISTICAS					
Especialidad					

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

ZENIL	MARTINEZ	KARLA ELIZABETH			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) completo			
CAOBA 23					
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)					
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	PUEBLA		PUEBLA	
		Delegación o Municipio		Entidad Federativa	
72130	222	8892863	Lada	Teléfono del lugar de trabajo	
Código Postal	Lada	Teléfono particular		Extensión	
Lugar de Trabajo					
HOGAR					
Cargo y/o actividad que desempeña					
Domicilio del lugar de Trabajo					

  
Firma del Declarante

¿ 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
KARLA ELIZABETH ZENIL MARTINEZ	40	ESPOSA
ALEJANDRO NORIEGA ZENIL	17	HIJO
DANIELA ALEJANDRA NORIEGA ZENIL	11	HIJA

  
Firma del Declarante

**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA --- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

  
Firma del Declarante

**VII.- VEHÍCULOS**

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:**

- 1 Contado
- 2 Crédito

ALTA	1	II	RENAULT DUSTER EXPRESSION TA ADVENTURE	2014	0072502	16/06/2014
Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
9FBHS1AAOEM108972	PYL 1708	C040459	241,000	MORELOS	DECLARANTE	Propietario
No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa		

  
Firma del Declarante



VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

  
Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

  
Firma del Declarante

X- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

  
Firma del Declarante

**XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS**

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- ① Crédito Hipotecario
- ② Préstamos
- ③ Embargos
- ④ Tarjetas de Crédito
- ⑤ Compras a Crédito
- ⑥ Otro especificque

2 17163 Número de contrato o tarjeta de crédito

ICTSGEM Institución o Acreedor

211,159 Saldo al 31 de diciembre del año anterior

13/06/2014 Fecha que adquiere el adeudo

48 Plazo a pagar en meses

0 Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

2 650641 Número de contrato o tarjeta de crédito

ICTSGEM Institución o Acreedor

21,307 Saldo al 31 de diciembre del año anterior

07/07/2014 Fecha que adquiere el adeudo

24 Plazo a pagar en meses

0 Importe Total del Crédito

TITULAR: DECLARANTE

  
Firma del Declarante

**XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

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

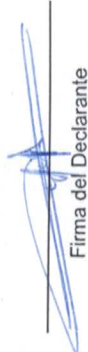
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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 p[re]sente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

  
Firma del Declarante