



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a 22 de ENERO del 2015



**C. VIVIANA ELIZABETH PACHECO MENDOZA**

**Presente.**

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III 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, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



Área exclusiva para sello.

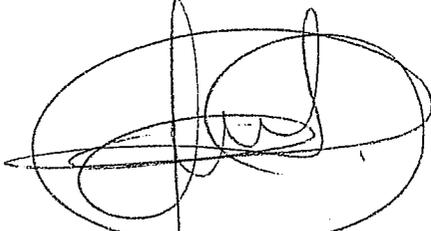
## I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: PACHECO

Apellido Materno: MENDOZA

Nombre(s): VIVIANA ELIZABETH

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	DERECHO Especialidad	6311867 No. Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
[REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes	[REDACTED] Homoclave	[REDACTED] CURP	CUERNAVACA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
MORELOS Estado	[REDACTED] Fecha de nacimiento	29 Edad	F Sexo
[REDACTED] Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	[REDACTED] Entidad Federativa	[REDACTED] Lada	SOLTERO Estado Civil
[REDACTED] Delegación o Municipio	[REDACTED]	[REDACTED] Teléfono Particular	[REDACTED] Código Postal
[REDACTED] Correo electrónico personal	[REDACTED]	[REDACTED] Correo electrónico personal opcional	



Firma del Declarante

**II DATOS DEL CARGO**

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI  NO

DIRECTORA GENERAL JURIDICA  
Cargo que va a desempeñar o que concluye  
COMISION ESTATAL DEL AGUA

02/01/2015  
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo  
DIRECCION GENERAL JURIDICA

Área de Adscripción

AVENIDA PLAN DE AYALA 825 CUARTO NIVEL

TEOPANZOLCO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62350

777

1008370

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

viviana.pacheco@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

**III INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 33,544

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)  
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$

**IV BIENES MUEBLES**

Ninguno

CLAVE:

- ① Maneje total de la casa(artículos del hogar) ② Joyas bienes suntuarios y obras de arte ③ Maquinaria ④ Semovientes (ganado y aves) ⑤ Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del Declarante, del Conyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1		DECLARANTE
1		DECLARANTE



Firma del Declarante

**V- VEHICULOS**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- ① Compra   ② Venta   ③ Donación   ④ Herencia o Legado   ⑤ Otra

**FORMA DE PAGO:**

- Ⓘ Contado   Ⓜ Crédito   Ⓝ Otras

ALTA 1 1  
Alta ó Baja   Operación   Pago

Marca

Tipo de Vehículo

Modelo

Registro Vehicular

Fecha de Operación

No. de Serie

Placas

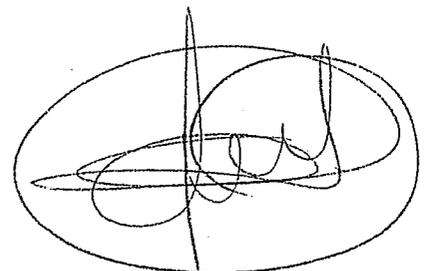
No. de Motor

Monto de la operación

MORELOS  
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

DECLARANTE

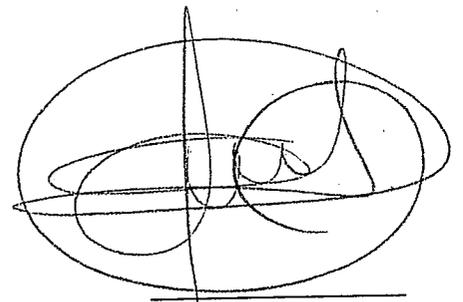


Firma del Declarante

**VI BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a vertical line, enclosed within a large, roughly oval shape.

Firma del Declarante

**VII. INVERSIONES**

Ninguno

**CLAVE:**

- ① Cheques   ② Ahorro   ③ Valores   ④ Bonos   ⑤ Acciones   ⑥ Otro especifique

2  
Clave

██████████  
Número de cuenta

██████████  
Fecha de Apertura

██████████  
Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

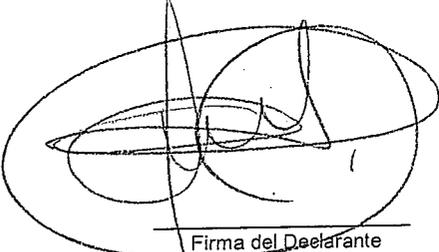
MEXICANA

PESO  
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

DECLARANTE

██████████  
Saldo a la fecha de la declaración

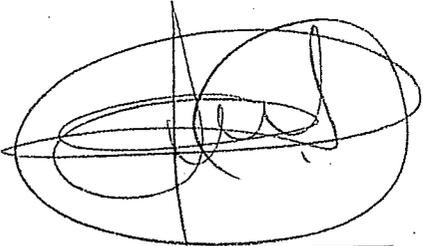


Firma del Declarante

**VIII - OTRO TIPO DE INVERSIÓN**  
(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA



Firma del Declarante

**IX- GRAVAMENES O ADEUDOS**

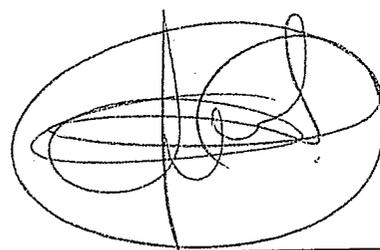
Ninguno

**CLAVE:**

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

Clave: 2	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR: DECLARANTE

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:

  
Firma del Declarante

**X DATOS DEL CONYUGE**

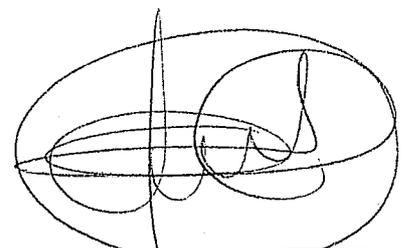
Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA

**XI DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



Firma del Declarante

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

SE REPORTA LA PERCEPCION MENSUAL, NO OBSTANTE QUE SOLO HE RECIBO EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA QUINCENA DE ENERO DEL 2015.

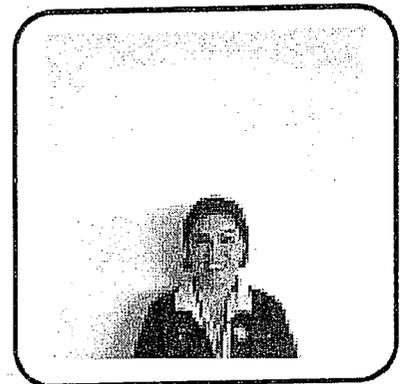
**XIII- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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:



Firma del Declarante