



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL 2014**

Morelos, tierra de libertad y trabajo. ★

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**



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

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

**C. LISSETTE DIAZ CRESPO**

**Presente.**

Área exclusiva para sello.

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:



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



Área exclusiva para sello.

### DECLARACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

Registro Federal de Contribuyentes     Homoclave     Clave Única de Registro     Fecha de la declaración anterior     Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

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

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	307,205	
<i>Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido</i>			
b) Otros ingresos anuales.....	\$	[REDACTED]	
<i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones</i>			
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto VI y VII según corresponda</i>			
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto VIII</i>			
e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto IX y X según corresponda</i>			
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....	\$	[REDACTED]	
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto V</i>			
<b>TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES</b> .....	\$	[REDACTED]	
<i>(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)</i>			

**RECURSOS**

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....	\$	[REDACTED]	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	[REDACTED]	
<b>TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)</b> .....	\$	[REDACTED]	

a) Donaciones.....	\$	[REDACTED]	
b) Robo.....	\$	[REDACTED]	
c) Siniestro.....	\$	[REDACTED]	
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....)	\$	[REDACTED]	
<b>TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)</b> .....	\$	[REDACTED]	

IALES

**DEL DECLARANTE:**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Estado Civil:	
Delegación ó Municipio		Entidad Federativa	Código Postal
Lada		Teléfono particular	
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		MEXICANA	CUERNAVACA
Nacionalidad		Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)	
MORELOS	08/06/1974	40	F
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo
LICENCIATURA		7780113	
Grado Máximo de estudios		No.Cédula Profesional	
ADMINISTRACION			
Especialidad			

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s) completo	
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)			
Código Postal		Delegación ó Municipio		Entidad Federativa	
62767	777	Lugar de Trabajo		Lada	Teléfono del lugar de trabajo
Código Postal	Lada	Lugar de Trabajo		Lada	Extensión
Domicilio del lugar de Trabajo				Cargo y/o actividad que desempeña	

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO  SI  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

<b>Datos de sus dependientes económicos</b>		
<b>Nombre</b>	<b>Edad</b>	<b>Parentesco o Vínculo</b>
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

██████████ ES

■ Ninguno

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

0

0



Ninguno

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

8



**ABLES**

Ninguno

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

---

Firma del Declarante



Ninguno

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

---

Firma del Declarante

CONVERSIÓN

Ninguno

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

---

Firma del Declarante

**○ ADEUDOS**

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

---

Firma del Declarante

OPINIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA --- 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 procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante