



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2013

c. Martinez Montero
Evelia

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

[Handwritten Signature]

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



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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: MARTÍNEZ

Apellido Materno: MONTERO

Nombre (s): EVELIA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

[REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes [REDACTED] Homoclave [REDACTED] CURP Clave Única de Registro de Población

010312 290512
D U M M A A D U M M A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

SUBDIRECTORA DE VENTANILLA ÚNICA
Cargo que desempeña actualmente

SUBDIRECTORA TÉCNICA
Cargo que manifestó en su última declaración

DIREC. GRAL. DE ADMINISTRACIÓN URBANA
Área de adscripción actual

DIREC. ESTATAL DE FRAC. COND. Y CONJUNTOS URB.
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PBL.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CALLE ESTRADA CAJITAL # 515
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

LOMAS DE LA SELVA
Colonia

CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

62270 777 3113863
Código postal Lada Teléfono oficial Extension

ADMINISTRACION.URBANA@MORELOS.COM
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 4 7 9 2 7
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..... \$ _____
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..... \$ _____
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ _____
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ _____
(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.)..... \$ _____
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ _____

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ _____

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones..... \$ _____
- b) Robo..... \$ _____
- c) Siniestro..... \$ _____
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ _____

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ _____


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso): [REDACTED]

Estado civil: [REDACTED]

Delegación o Municipio: CHERRAVACA Entidad federativa: MORELOS Colonia: [REDACTED]

Código postal: [REDACTED] Lada: [REDACTED] Teléfono particular: [REDACTED]

Correo (s) electrónico (s) persona (s): [REDACTED]

Nacionalidad: MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): TETELA DEL VOLCAN MORELOS

Fecha de Nacimiento: 11/05/51 Edad: 61 Sexo (M o F): F Grado máximo de estudios / Especialidad: TÉCNICA Número de cédula profesional: [REDACTED]

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno: [REDACTED] Apellido Materno: [REDACTED] Nombre (s) completo: [REDACTED]

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior): [REDACTED]

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED]

Colonia: [REDACTED] Delegación o Municipio: [REDACTED] Entidad Federativa: [REDACTED]

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

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

¿Tiene USTED dependientes económicos? [REDACTED] 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 manuscrita]
Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

Ninguno

CLAVE:

- 1 Menaje total de 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)

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del declarante

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o concubinato) y/o dependientes

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.

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación		
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago					D	M	A
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación		
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago					D	M	A
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación		
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago					D	M	A
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

VIII.- BIENES INMUEBLES

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

Ninguno

CLAVE:

- 1 Casa habitación
 2 Departamento
 3 Terreno
 4 Local Industrial comercial
 5 Rancho
 6 Granja
 7 Bodega
 8 Otro especifique

FORMA DE PAGO

- Contado
 Crédito

- ## TIPO DE OPERACIÓN:
- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

Clave:
 Alta o 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:

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

Terreno Superficie M²:

Construcción Superficie M²:

Clave:
 Alta o 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:

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

Terreno Superficie M²:

Construcción Superficie M²:

Clave:
 Alta o 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:

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

Terreno Superficie M²:

Construcción Superficie M²:

Clave:
 Alta o 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:

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro

Terreno Superficie M²:

Construcción Superficie M²:

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno
 TIPO DE INVERSIÓN: Cheques Ahorro Valores Bonos Acciones Otro especifique

Tipo de inversión: 1 Número de cuenta: [Redacted] Fecha de Apertura: 1 8 | 0 5 | 1 1 Institución: [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Ninguno

Tipo de inversión: 1 Número de cuenta: [Redacted] Fecha de Apertura: 2 8 | 0 6 | 1 1 Institución: [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

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: _____ 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, bufete, 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.- 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: 4
Número de contrato o tarjeta de crédito: [Redacted]
Institución o Acreedor: [Redacted] \$ [Redacted]

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

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty lined box for observations and clarifications.

C. Secretaria 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 13

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