



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a _____ de Enero del 2015

c. Acosta Urdapilleta,
Ramírez Emilia

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

Silvia P.

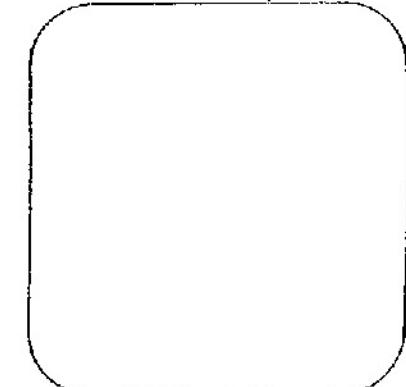


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
PODER EJECUTIVO

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: L ACOSTA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Apellido Materno: URDAPILLETa

Nombre (s): Maria EMILIA

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

1281011131

DDMMMAAA

DD

MM

AA

DD

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 100,139,913.83
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:

Estado civil: Casado Soltero

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

Colonia

Cuernavaca

Delegación o Municipio

Morelos

Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

Mexicana

Nacionalidad

México, D.F.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

1881839

1.310.516.71

43

F

Licenciatura / Derecho

Número de cédula profesional

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo

(M o F)

Grado máximo de estudios / Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

¿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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]
Firma del Declarante

VI.- BIENES MUÉBLES

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

C L A V E:

- 1) Muebles totales 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 declaraciones)

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

Datadclarante

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1) Compra
- 2) Venta
- 3) Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1) Contado
- 2) Crédito

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

Desconjuge o convaleciente/o viudo/decediente

VII.- VEHÍCULOS

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.

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- 1) Contado
- 2) Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	13112114
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0 D M M A A
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Vera Cruz				Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	Entidad Federativa				[REDACTED]

PROPIETARIO:

Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	13112114
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0 D M M A A
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa				Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	Declarante				<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes

PROPIETARIO:

Otro

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	13112114
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0 D M M A A
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa				Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	Declarante				<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes

PROPIETARIO:

Otro

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES**Ninguno**

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 que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

Contado Crédito

C L A V E:

- Cesa
habitación
- Departamento
- Terreno
- Local Industrial
/comercial
- Rancho
- Granja
- Bodega
- Otro
especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro específico

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$ [REDACTED]	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$ [REDACTED]	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$ [REDACTED]	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$ [REDACTED]	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Terreno
							Superficie M ²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES**Ninguno****TIPO DE INVERSIÓN:**

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

\$

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Tipo de
inversión

Número de cuenta

U D M M A
Fecha de Apertura

Institución

Moneda

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

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de
inversión

Número de cuenta

U D M M A
Fecha de Apertura

Institución

\$ 100,000,000,000

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

U D M M A
Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$ _____
Valor inicial de la inversión\$ _____
Valor al 31 de diciembre del año anteriorMoneda
(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

U D M M A
Fecha Inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$ _____
Valor inicial de la inversión\$ _____
Valor al 31 de diciembre del año anteriorMoneda
(peso, dólar, euro, etc.)

- TITULAR:**
-
- Declarante
-
- Cónyuge
-
- Ambos
-
- Dependiente

-
- Otro _____

Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS Ninguno Crédito hipotecario Préstamos**TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:** Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro específicoTipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

Institución o Acreedor

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ [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 Propiedad09111061
D D M M A A
Fecha que adquiere
el adeudo118,00
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [REDACTED]Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

Institución o Acreedor

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ [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 Propiedad117112111
D D M M A A
Fecha que adquiere
el adeudo0,60
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [REDACTED]Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

Institución o Acreedor

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ [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 Propiedad119108114
D D M M A A
Fecha que adquiere
el adeudo10,11
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [REDACTED]Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

Institución o Acreedor

\$ [REDACTED]
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ [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 Propiedad119111111
D D M M A A
Fecha que adquiere
el adeudo1,00
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro [REDACTED]

Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS Ninguno Crédito hipotecario Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro específico:

4

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

5

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____

Importe total del crédito

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

0 D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____

Importe total del crédito

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

0 D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____

Importe total del crédito

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

0 D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo

Institución o Acreedor

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____

Importe total del crédito

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

0 D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, adjunto 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 28 de enero del 2015.

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

Firma del Declarante