



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

## AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2010.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

SANCHEZ

APELLIDO MATERNO

ALAMILLA

NOMBRE(S)

CARMEN JUDITH

REG. FED. DE CONTRIB.

I.C.

HOMIDCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

FECHA DE TOMA DE  
POSESIÓN DEL CARGO  
ACTUAL

02 01 13  
DIA MES AÑO

FECHA DE LA  
DECLARACIÓN  
ANTERIOR

30 01 13  
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTORA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECTORA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

GUERRERO SIN NUMERO

COLONIA

DEL CARMEN

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

AXOCHIAPAN

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

6 2 9 5 6

LADA

7 6 9

TELÉFONO OFICIAL

3 5 1 0 0 8 3

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

ubr\_axochiapan@hotmail.com

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	2 1 4 3 5 0
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)	\$	I.C. 0
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	I.C. 0

## 3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	\$	I.C.
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)	\$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	I.C. 0

## 4. DECREMENTOS

I. DONACIONES	\$	I.C.
II. ROBO	\$	I.C.
III. SINIESTRO	\$	I.C.
IV. OTRO	\$	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)	\$	I.C. 0

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL I.C.

**DEL DECLARANTE:**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C. COLONIA I.C.

MUNICIPIO AXOCHIAPAN ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL I.C. LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) CUAUTLA MORELOS FECHA DE NACIMIENTO 

DÍA	MES	AÑO
21	08	86

 EDAD 28 SEXO (M o F) F CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS LICENCIATURA CEDII A PROFESIONAL 7 6 7 7 6 4 1

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

APELLIDO PATERNO I.C. APELLIDO MATERNO I.C. NOMBRE(S) I.C.

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) I.C. REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLAVE I.C.

COLONIA I.C. MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA I.C. CODIGO POSTAL I.C.

LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA I.C. TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA I.C. DOMICILIO DEL TRABAJO I.C.

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI  NO  I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<u>I.C.</u>		

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 6. BIENES MUEBLES

 NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

**CLAVE:** (1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte (4) Semovientes (ganado y aves); (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)  
**TIPO DE OPERACIÓN:** (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia  
**FORMA DE OPERACIÓN:** (I) Contado (II) Crédito  
**TITULAR:** (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	\$   I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$   I.C.	<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"/>	<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"/>

## 7. VEHÍCULOS

 NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

**FORMA DE OPERACIÓN:** (I) Contado (II) Crédito  
**TIPO DE OPERACIÓN:** (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN			PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DIA	MES	AÑO			
II	C	I.C.	17	06	13	I.C.	\$   I.C.	1
<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"/>

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE



## 8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

**CLAVE:** (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otrosparatiquia  
**TIPO DE OPERACIÓN:** (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique  
**FORMA DE OPERACIÓN:** (I) Contado (II) Crédito  
**TITULAR:** (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

### REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>			I.C.			\$	I.C.

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

## 9. INVERSIONES BANCARIAS

 NINGUNO

### TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos  
(5) Acciones (6) Otro, especifique

### TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)  
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$           I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

## 10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

 NINGUNO

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$           I.C.		\$           I.C.		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL DECLARANTE

# 11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

## TIPO DE OPERACIÓN

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Targetas de crédito  
(5) Compras a crédito (6) Otro, especifique

## TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.			\$ I.C.
SI SU ADEUDO 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 o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
I.C.		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/>	\$

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO


*AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.*

*NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS. "AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".*

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE