



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Cuernavaca



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO VICENTE VIDAL ESTADO CIVIL I.C. EDAD 64

APELLIDO MATERNO LORANDI FECHA DE NACIMIENTO 11/01/1948 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) VÍCTOR MANUEL NACIONALIDAD MEXICANO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)
DOCTORADO (Ph.D.) OCEANOGRAFIA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
México, D.F.

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLEAVE
I.C.

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
I.C.

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

C.P. I.C. MUNICIPIO JIMTEPEC ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR I.C. CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL I.C.



I.C. Información Confidencial

Victor M. Vidal
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

01/10/11 3
DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR de Revisión y Autorización de Proyectos

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Secretaría de Desarrollo Sustentable

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Presidente Plutarco Elías Calles No 6, Club de Golf

COLONIA

C.P.

62000

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7773295577

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

\$ 20000

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ I.C.

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)

\$ I.C. 0

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ I.C.

SUMA (C + D)

\$ I.C. 0

4. BIENES MUEBLES

NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

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)

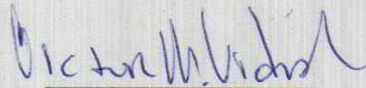
DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.

I.C. Información Confidencial



FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

<input checked="" type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
		I.C.	I.C.	I.C.	11 01 1998
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
	I.C.	I.C.	I.C.	\$ I.C.	
<input type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
				\$	
<input type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
				\$	
<input type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
				\$	
<input type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
				\$	
<input type="checkbox"/>	CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
	No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
				\$	

I.C. Información Confidencial

Victor M. Vidal

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro específico

FORMA DE OPERACIÓN: (C) Compra (CC) Compra a Crédito (D) Donación (H) Herencia

TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
1	C	01/10/83	I.C.	I.C.	I.C.	1
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. I.C.						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$ I.C.						

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$						

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$						

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$						

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$						

I.C. Información Confidencial

Victor M. Vidal
FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:
(1) Cheque (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

CLAVE 1 NÚMERO DE CUENTA I.C. FECHA DE APERTURA 01 01 1977 INSTITUCIÓN I.C.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR SALDO \$ I.C.

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR SALDO \$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR SALDO \$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR SALDO \$ _____

CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA _____ INSTITUCIÓN _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR SALDO \$ _____

Victor M. Vidal

FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

TITULAR

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

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) EMPRESA	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN I.C.	UBICACIÓN I.C.
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN I.C.	MUNICIPIO I.C.	ENTIDAD FEDERATIVA I.C.
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ I.C.	VALOR ACTUAL \$ I.C.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO
		% PARTICIPACIÓN 25
		FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO 01 01 93

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
		% PARTICIPACIÓN
		FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
		% PARTICIPACIÓN
		FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
		% PARTICIPACIÓN
		FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
		% PARTICIPACIÓN
		FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO

I.C. Información Confidencial

Victor M. Vidal

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

NINGUNO

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

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

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI NO

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)
I.C. _____	I.C. _____

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED? SI NO

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono parti. I.C. _____ I.C. _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____ REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLAVE _____
I.C. _____

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

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

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA _____ DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO _____
I.C. _____

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C. _____		

I.C. Información Confidencial

Vicente M. Vidal

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
Información Confidencial		

AUDITORIA 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 AUDITORIA 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 CONDUJERON CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUJERSE 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