



105

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 ARTÍCULO 69 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ COMO CON EL ARTÍCULO 77 FRACCIÓN I DE LA LEY ESTADAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, RENDO AJUSTO LAS MANIFESTACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.



1. DATOS GENERALES

<p style="font-size: small;">APELLIDO PATERNO</p> <p><u>SUZUAN</u></p>	<p style="font-size: small;">APELLIDO MATERNO</p> <p><u>PACHECO</u></p>	<p style="font-size: small;">NOMBRE(S)</p> <p><u>ANET GUADALUPE</u></p>	
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOLAE	CURP (CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION)	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>12/11/11</u> <u>13/10/11</u> DIA MES AÑO DIA MES AÑO
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE	CARGO QUE MANIFIESTEN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>	<u>JEFE DE DEPARTAMENTO</u>		
ÁREA DE ADSORCIÓN ACTUAL	ÁREA DE ADSORCIÓN QUE MANIFIESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
<u>JUZGADO DE PAZ</u>	<u>JUZGADO DE PAZ</u>		
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)	COLONIA		
<u>GUERRERO D. MORENO 51</u>	<u>CENTRO</u>		
MUNICIPIO DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL	LADA TELEFONO OFICIAL EXTENSION
<u>CUCUMARAN</u>	<u>Morelos</u>	<u>62100</u>	<u>122123401110101</u>
CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL			
<u>suuan-anet2001@yahoo.com.mx</u>			

 FIRMADO EL 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.....	\$	100010163000
<small>(Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)</small>		
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE.....	\$	110000000000
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA CE I Y II).....	\$	100010163000
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS <small>(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)</small>	\$	████████████████████
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS <small>(SUMA A Y B)</small>	\$	████████████████████

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

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

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES.....	\$	100000000000
II. ROBO.....	\$	100000000000
III. SINIESTRO.....	\$	100000000000
IV. OTRO.....	\$	100000000000
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	\$	100000000000


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL CASADO

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA
 [REDACTED] [REDACTED]

MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL LADA TELÉFONO PARTICULAR
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) FECHA DE NACIMIENTO EDAD SEXO CORREO ELECTRONICO PARTICULAR
 (DÍA MES AÑO) (M O F)
México Distrito Federal 11/12/1987 14.3 F [REDACTED]

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS CEDULA PROFESIONAL
LICENCIATURA [REDACTED]

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) REG. FED. DE CONTIN. HONORARIOS
 [REDACTED] [REDACTED]

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

CARGO O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA DOMICILIO DEL TRABAJO
 [REDACTED] [REDACTED]

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SÍ NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[Handwritten Signature]
 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	TPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
(1) Manejo tota de casa (artículos de hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria (4) Setos/ventas (comercio y aves) (5) Otro(s) comprados (detallar en la parte de aclaraciones)	(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia	(1) Contado (1) Crédito	(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(s) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<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"/>	<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	TIPO DE OPERACIÓN
(1) Contado (1) Crédito	(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (S) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN	PLAZAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		UM ME AÑO		\$	<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"/>


 FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

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

CLAVE: (1) Construcción (2) Departamento (3) Terreno (4) Local (Industrial / comercial) (5) Compra (V) Venta (D) Donación (6) Costado (7) Crédito (11) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) (3) Dependiente (8) Rancho (9) Granja (7) Bodega (8) Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (6) Herencia (8) Otro específico

FORMA DE OPERACIÓN: (1) Costado (7) Crédito (11) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) (3) Dependiente (4) Ambos (8) Otro

TITULAR:

REGISTRO DEL INMUEBLE: (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Epistolar o Canónica

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						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 ²	
						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 ²	
						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"/>						\$	

[Firma manuscrita]

 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN
 (1) Cheques (2) Ahorro (3) Vistas (4) Bancos
 (5) Acciones (6) Otro, especifique

TIPO DE
 (1) Inesistente (2) Cónyuge o concubina(o)
 (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR <input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR <input type="checkbox"/>

10. OTROS (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		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	SECTOR PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	SECTOR PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

[Handwritten Signature]
 BRUNO LUIS DEL CARMEN DE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito
(5) Compra a crédito (6) Otro, especificar

TITULAR

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

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
<input checked="" type="checkbox"/> 1		[REDACTED]			\$ [REDACTED]
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		03/11/2015	12/51	<input checked="" type="checkbox"/> 2	\$ [REDACTED]

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
<input type="checkbox"/>					\$ 0,00
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$ 0,00

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
<input type="checkbox"/>					\$ 0,00
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$ 0,00

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011
<input type="checkbox"/>					\$ 0,00
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 DÍA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES O AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$ 0,00


FIRMA DEL DECLARANTE

12 OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNA

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ALIASE DE RETIENCIÓN 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 59 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 HICE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCE CON FALSEDADE EN TÉRMINOS 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 CONDUERE CON FALSEDADE U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS.


SERVIDOR DECLARANTE