PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO [X]

CARGO QUE DECLARA:

Direccion de Educacion

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

H. Ayuntamiento de Tepoztlan

C. Amador Hernandez Blanca
Alicia

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
31 ENE 2014
RECIBIDO

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis; artículos 27 fracción XI, 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los servidores públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento interior de la Auditoría Superior de Fiscalización.

Por acuerdo de esta Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN

PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2018

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [ ] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [X]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO TEPOZTLAN

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 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 ANADOR ESTADO CIVIL CASADA EDAD 38

APELLIDO MATERNO HERNANDEZ FECHA DE NACIMIENTO 09 07 75 (DIA MES AÑO) SEXO (M o F) F

NOMBRE(S) BLANCA ALICIA NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

LICENCIATURA EN PEDAGOGIA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

TEPOZTLAN, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

C.P. 62520 MUNICIPIO TEPOZTLAN ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

[redacted]

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

25 01 2014

DIA MES AÑO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECCIÓN DE EDUCACION

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE TEPOZTLAN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

CALLE ENVILA S/N

COLONIA

COL. CENTRO

C.P.

61251210

MUNICIPIO

TEPOZTLAN

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7319319510549

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

educacion_1315@hotmail.com

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... $ 16824

B) OTROS INGRESOS NETOS
(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... $

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

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... $

SUMA (C + D) ..... $

4. BIENES MUEBLES

[X] 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 (articulos 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		DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	$		$
	$		$
	$		$
	$		$

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

[X] NINGUNO

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

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

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

CLAVE	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 MUEBLE

$

CLAVE	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 MUEBLE

$

CLAVE	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 MUEBLE

$

CLAVE	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 MUEBLE

$

CLAVE	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 MUEBLE

$

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 | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

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

TITULAR | SALDO $

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | 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 DIA MES AÑO | 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 DIA MES AÑO | 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 DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN

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

TITULAR | SALDO $

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.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | UBICACIÓN

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN $ | VALOR ACTUAL $ | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS

[X] NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

CLAVE

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

TITULAR

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

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $ | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN $ | TITULAR

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.

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

☐ NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI [X] NO [ ]

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

APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI [X] 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)

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

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) | REG. FED. DE CONTRIB. | HOMOCLAVE

COLONIA | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | CODIGO POSTAL

Morelos 62151240

LADA | TELÉFONO PARTICULAR | LUGAR DE TRABAJO | LADA | TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA | DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI [X] NO [ ]

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

[X] NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada

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 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 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 CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE