PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
28 ENE 2015

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

H. Ayuntamiento de Tepoztlán Mor.

CARGO QUE DECLARA

Director de Salud.

ACUSE DE RECIBO

C. Crescencio Carlos Medina Salazar.

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

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

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

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN Morelos

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA 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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: Medina

APELLIDO MATERNO: Salazar

NOMBRE(S): Ereiconio Carlos

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL: 01 01 13 (DIA MES AÑO)

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación): 14 01 14 (DIA MES AÑO)

CARGO QUE DESEMPAÑA ACTUALMENTE: Director de Salud

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: Director de Salud.

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: Bienestar Social

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: Bienestar Social.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): Calle Emila.

COLONIA: Centro

MUNICIPIO/DEPENDENCIA: Tepoztlán

ENTIDAD FEDERATIVA: Mor.

CODIGO POSTAL: 62520

LADA: 777

TELÉFONO OFICIAL: 2615013

EXTENSIÓN:

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: drcarlosmedina2@hotmail.com

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO ..... $ 1 1 9 3 3 5 3
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE ..... $

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) ..... $

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ..... $
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ..... $
(SUMA A Y B)

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) ..... $

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) ..... $

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) ..... $

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES ..... $

II. ROBO ..... $

III. SINIESTRO ..... $

IV. OTRO ..... $

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) ..... $

FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL: Casado

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)/ | COLONIA

MUNICIPIO: Tapojtlán | ENTIDAD FEDERATIVA: Mor. | CODIGO POSTAL: 62520 | LADA | TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO): Tapojtlán Mor. | FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO: 15 06 53 | EDAD: 61 | SEXO (M o F): M | CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: Profesionista | CEDULA PROFESIONAL: 857399

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO: Pañaloja | APELLIDO MATERNO: Flores | NOMBRE(S): Rosa María

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO): Calle Tanochtitlán #13 Tapojtlán Mor. | REG. FED. DE CONTRIB. | HOMOCLAVE

COLONIA: Barrio Sto Domingo | MUNICIPIO: Tapojtlán | ENTIDAD FEDERATIVA: Mor. | CODIGO POSTAL: 62520

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

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA: Ama de casa | DOMICILIO DEL TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SÍ ☑ NO ☐

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

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 (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)

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
	$					$			
	$					$			
	$					$			
	$					$			

7. VEHICULOS

☒ 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 DIA	MES	AÑO	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
							$	
							$	
							$	
							$	

FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

☒ NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRÍO 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) Otro especifique

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 m² TERRENO	SUPERFICIE m² CONSTRUCCION

TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	VALOR DEL BIEN MUEBLE
			$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m² TERRENO	SUPERFICIE m² CONSTRUCCION

TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	VALOR DEL BIEN MUEBLE
			$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m² TERRENO	SUPERFICIE m² CONSTRUCCION

TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	VALOR DEL BIEN MUEBLE
			$

FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

[X] NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014	TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique
				$	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	[ ] MEXICANA	[ ] EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014	TITULAR
				$	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	[ ] MEXICANA	[ ] EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		

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

[X] 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	
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 2014. $	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR

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 2014. $	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR

FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVAMENES O ADEUDOS

☒ NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas 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 2014
			$
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 (DIA MES AÑO)	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS) / TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
			$
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 (DIA MES AÑO)	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS) / TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
			$
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 (DIA MES AÑO)	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS) / TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
			$
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 (DIA MES AÑO)	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS) / TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO $

FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

X 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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE