**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

**AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA** H. CONGRESO DEL ESTADO

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 VICERA ESTADO CIVIL I.C. EDAD 51

APELLIDO MATERNO ALATRISTE FECHA DE NACIMIENTO 11 / 04 / 64 (DIA MES AÑO) SEXO (M o F) F

NOMBRE(S) BEATRIZ NACIONALIDAD MEXICANA

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

QUIMICO LABORATORISTA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

DELEGACION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE I.C.

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

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

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

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

I.C. Información Confidencial

Alatriste

FIRMA DEL DECLARANTE



N° 27.

## 2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO: 01 | 09 | 15 (DÍA MES AÑO)

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE: DIPUTADA DE LA LIII LEGISLATURA

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO: HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COMITÉ DE REGIMEN ADMINISTRATIVO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): CALLE MATAMOROS / COLONIA: CENTRO

C.P.: 62 | 01 | 01 | 01 | MUNICIPIO: CUERNAVACA | ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS

LADA | TELÉFONO OFICIAL | CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: dip_beatrizvicera@congresomorelos.gob.mx

## 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)* ..... $ 62853

**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

[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 |
| | $ I.C. | | $ I.C. |
| | $ I.C. | | $ I.C. |
| | $ I.C. | | $ I.C. |
| | $ I.C. | | $ I.C. |

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 5. VEHÍCULOS

[X] NINGUNO

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

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | I.C. | I.C. | I.C. | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| I.C. | I.C. | I.C. | $ I.C. |

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

| 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**

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | I.C. | I.C. | I.C. | |

UBICACION DEL INMUEBLE
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.: I.C.

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $ I.C.

| 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 INMUEBLE: $

| 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 INMUEBLE: $

| 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 INMUEBLE: $

| 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 INMUEBLE: $

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

## 7. INVERSIONES BANCARIAS

[X] 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

I.C. 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 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

## 9. GRAVAMENES 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.

TITULAR

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

| 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 (A / M / M) |
|---|---|---|---|---|
| | I.C. | | I.C. | |

| IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO | SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN | TITULAR |
|---|---|---|
| $ I.C. | $ I.C. | |

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.

I.C.

| 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 (A / M / M) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 (A / M / M) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 (A / M / M) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 (A / M / M) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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.

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

## 10. DATOS DEL CONYUGE

[X] NINGUNO

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

***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 Fisica 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

| 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 [X]

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
| I.C. | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**I.C. Información Confidencial**

FIRMA DEL DECLARANTE

## 11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

[X] 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 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