



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL 2012**

Morelos, tierra de libertad y trabajo. ★

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**

**SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS**

**Cuernavaca, Mor., a 25 de Enero del 2013**

**C. ARTURO EDMUNDO ZUÑIGA HERNANDEZ**

**Presente.**

Área exclusiva para sello.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

||2013-01-25|12:51:59|30989|2012|ZUHA600422HMSXRR07|ARTURO EDMUNDO|ZUÑIGA |HERNANDEZ|ZUHA600422|US1|NULL|NULL|TLALTIZAPAN|MORELOS|M|20749|30989|ZUHA600422HMSXRR07|2012|EJECUTIVO|ZUHA600422|US1|2012-10-24|2012-10-01|COMISIONADO ESTATAL|COMISIONADO ESTATAL|COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO|COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO|COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO|40|17|1|COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO|HELECHOS 6|JACARANDAS|CUERNAVACA|MORELOS|62420|777|3166488||coesamor@yahoo.com.mx|observaciones|0|0000-00-00||30989|2012|16421|GAMA|GARCIA|MARIA XOCHITL|CALLE MARTIRES 13 DE AGOSTO NO. 12||CENTRO|TLALTIZAPAN|MORELOS|62770|734|3450329|EBEM|777|3171688||AV. TEOPANZOLCO ESQ. NVA. ITALIA|30989|2012|18587|129037|0|0|0|129037|10920|139957|observaciones|0||30989|2012|19276|14550|4540|0|59950|observaciones|0||30989|2012|18357|CASADO|MARTIREZ 13 DE AGOSTO NO. 12|CENTRO|TLALTIZAPAN|MORELOS|62770|734|3450329||TLALTIZAPAN|1960-04-22|52|M|POSTGRADO|ANESTESIOLOGIA|MORELOS|arturo\_edmundo@hotmail.com||observaciones|0|MEXICANO|3211642||30989|2012|52910|IANUET ARTURO ZUÑIGA GAMA|26|HIJO||30989|2012|52911|SAID ZUÑIGA GAMA|22|HIJO||30989|2012|6772|2|ALTA|C||FOLIO 303074|TEMIXCO|MORELOS|1

|CALLE BRISAS #302|RINCONADA DEL RIO|0|2012-03-29|726|100|DECLARANTE|0|observaciones||30989|2012|26606|1|1305157|FOVISSSTE|626415||2009-12-14|240|DECLARANTE|749104|0|observaciones||30989|2012|26605|1|25795-080|BANORTE|72369||2007-09-03|120|DECLARANTE|130000|0|observaciones||

Acuse Digital:

SdXKCptmSf7Vuoutnlvxb2mPo5s47xkmHavGYTa/CQdNxaLDWH2VynUn08UziKh6mBuRQBY8PtujzMNyhZ3EBvFfVD2PpgIOxXw8H+UOOTesK0rths30Y7aC0INht9JYKOIIPXTKj+5AGGbp73nQAC7DbYmpm6o9AYLgd6Szp0lc4O4MBXe5XEUsFMzx5LTib8LBB+ZrF95u5DPO1KfMKD8hJeZ1g0ZMAUQaXoUXIpwNPkyn1O47B5ThiuTBv6ZKs1B5BYa6KtqVMa5TnkMh0y1DpDJva0guIDWbEnEGt5vxw/RHxKfuprimU0Xi23RVwxmr5KwwY5jo+Rq/kuA==

---



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

## C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



Área exclusiva para sello.

### I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

PODER:

<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="24/10/2012"/>	<input type="text" value="01/10/2012"/>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual

COMISIONADO ESTATAL

COMISIONADO ESTATAL

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO

COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO

COMISION ESTATAL DE ARBITRAJE MEDICO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

HELECHOS 6

JACARANDAS

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62420

777

3166488

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

coesamor@yahoo.com.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

## II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	129,037	
<i>Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido</i>			
b) Otros ingresos anuales.....	\$	0	
<i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones</i>			
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....	\$	0	
<i>Especificar en el punto VI y VII según corresponda</i>			
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....	\$	0	
<i>Especificar en el punto VIII</i>			
e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....	\$	0	
<i>Especificar en el punto IX y X según corresponda</i>			
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....	\$	129,037	
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....	\$	IC	
<i>Especificar en el punto V</i>			
<b>TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....</b>	<b>\$</b>	<b>IC</b>	
<i>(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)</i>			

## III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....	\$	14,550	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	IC	
<b>TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....</b>	<b>\$</b>	<b>IC</b>	

## IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....	\$	0	
b) Robo.....	\$	0	
c) Siniestro.....	\$	0	
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....)	\$	0	
<b>TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....</b>	<b>\$</b>	<b>0</b>	

## V.- DATOS GENERALES

### DEL DECLARANTE:

[ IC ]		[ IC ]		Estado Civil: [ CASADO ]	
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia			
[ TLALTIZAPAN ]	[ MORELOS ]	[ ]	[ ]	[ IC ]	[ ]
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono particular	
[ ]	[ IC ]	[ MEXICANO ]	[ TLALTIZAPAN ]	[ ]	[ ]
Correo(s) electrónico(s) personal(es):		Nacionalidad	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)	[ ]	[ ]
[ MORELOS ]	[ 22/04/1960 ]	[ 52 ]	[ M ]	[ POSTGRADO ]	[ 3211642 ]
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Grado Máximo de estudios	No.Cédula Profesional
[ ANESTESIOLOGIA ]					
Especialidad					

### DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s) completo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ IC ]	[ TLALTIZAPAN ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	Colonia	Delegación o Municipio	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ IC ]	[ ]	[ ]
Código Postal	Lada	Teléfono particular	Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo	Extensión	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ IC ]	[ ]	[ ]	[ IC ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
Domicilio del lugar de Trabajo		Cargo y/o actividad que desempeña			[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO  SI  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

<b>Datos de sus dependientes económicos</b>		

**2 DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA



**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

## VIII.- BIENES INMUEBLES

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevo a cabo.

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito

**CLAVE:**  
1 Casa habitación 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 Legado O Otro Especifique

ALTA Alta ó Baja	2 Clave	C Tipo de Operación	II Forma de Pago	IR Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad				29/03/2012 Fecha de Operación
IR Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)				IR Colonia				
IR Delegación ó Municipio		IR Entidad Federativa		IR Código Postal		IR Valor del inmueble		
Terreno: 726 Superficie M2	Construcción: 100 Superficie M2		TITULAR: DECLARANTE					

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

## XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

### TIPO DE OPERACIÓN:

- ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

1	IR	FOVISSSTE	626,415	
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	
<b>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:</b>		14/12/2009	240	749,104
		Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
		<b>TITULAR:</b>	DECLARANTE	

1	IR	BANORTE	72,369	
Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	
<b>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:</b>		03/09/2007	120	130,000
		Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito
		<b>TITULAR:</b>	DECLARANTE	

**XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

■ Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

C. Secretaría de la Contraloría 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 el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

*Cuernavaca, Morelos., a 25 de Enero del 2013*

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

“Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años”.