SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Ejercicio
2014

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
30 ENE 2015
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO.

Cuernavaca, Mor., a 30 de Enero del 2015

C. María de Lourdes Rafaela Vargas Vilchis (Entrega)
Erika Gonzalez Vargas (Declarante).

Presente.

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

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MA. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

Ejercicio 2014

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

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO.

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.

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: GONZALEZ

Apellido Materno: VARGAS.

Nombre (s): ERIKA.

Registro Federal de Contribuyentes: GOVE801111 — Homoclave: RV1 — CURP Clave Única de Registro de Población: GOVE801111MMSNRR06

Fecha de la declaración anterior (D D M M A A): 30 07 14 — Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A): 01 07 14

Cargo que desempeña actualmente: DIRECCION DE UNIDAD DE HOSPITALIZACION

Cargo que manifestó en su ultima declaración: DIRECCION DE UNIDAD DE HOSPITALIZACION

Area de adscripción actual: HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA

Area de Adscripción que manifestó en su ultima declaración: HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA.

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): AV. DE LA SALUD No. 1

Colonia: BENITO JUAREZ.

Delegación o Municipio: EMILIANO ZAPATA

Entidad federativa: MORELOS.

Código postal: 62770

Lada: 777

Teléfono oficial: 1778080

Extensión: 8150

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): direccion.hospitalizacion@hnm.org.mx

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 202160
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales..... $
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... $ 217160

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... $ 0
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... $
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... $

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... $

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones ..... $ 0

b) Robo ..... $ 0

c) Siniestro ..... $ 0

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... $ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... $ 0

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: ☐ Casado ☒ Soltero

DEL DECLARANTE:

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

Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS.
Entidad federativa

Código postal

7,7,7
Lada

Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

MEXICANA
Nacionalidad

CUERNAVACA / MORELOS
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1,1,1,1,8,0
D D M M A A
Fecha de Nacimiento

3,4
Edad

F
Sexo (M o F)

MEDICO PEDIATRA.
Grado máximo de estudios / Especialidad

6249041
Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): ☒ Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y /o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

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

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

☒ Ninguno

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 (H) Herencia

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	$		
	$		
	$		
	$		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	$		
	$		
	$		
	$		

VII.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

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

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito

Alta ó baja: | Tipo de operación: 1 | Forma de pago: I | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: 2009 | Clave Vehicular: | No. de Motor: H. EN MEXICO | Fecha de Operación (D D M M A A): 1 5 0 5 1 3

No. de Serie: | Placas: | Monto de la operación: $ | Entidad Federativa: MORELOS | PROPIETARIO: ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie | Placas | Monto de la operación $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Clave Vehicular | No. de Motor | Fecha de Operación (D D M M A A)

No. de Serie | Placas | Monto de la operación $ | Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes ☐ Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

☒ Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Tipo de inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura (D D M M A A) | Institución | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro, especifique:

Tipo de inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura (D D M M A A) | Institución | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro, especifique:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN *(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 | Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)

Ubicación | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | % participación

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, tc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (D D M M A A)

Ubicación | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | % participación

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, tc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

☒ Ninguno

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 llevó a cabo.

FORMA DE PAGO
(I) Contado (II) Crédito

C L A V E:
(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

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | D D M M A A Fecha de Operación | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

$ 0,0,0,0 Importe total del crédito

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

D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

$ Importe total del crédito

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

D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

$ Importe total del crédito

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

D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

$ Importe total del crédito

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

D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo | Plazo a pagar en meses

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

☒ Ninguno

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo 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 29 de ENERO del 2015

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".

Firma del Declarante