MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

Área exclusiva para sello.

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.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: BORGARO

Apellido Materno: PAYRO

Nombre(s): REBECA

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes: | Homoclave: | Curp Clave Única de Registro de Población:

Fecha de la declaracion anterior: 11/10/2012

Fecha de toma de posesión del cargo actual: 01/10/2012

Cargo que desempeña actualmente: DIRECTOR DE DIVISION MEDICA

Cargo que manifestó en su última declaración: ENCARGADA DE DIRECCION DE DIVISION MEDICA

Area de adscripción actual: DIRECCION DE DIVISION MEDICA

Area de adscripción que manifestó en su última declaración: DIRECCION DE DIVISION MEDICA

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

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza: HOSPITAL DEL NINO MORELENSE

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): GUSTAVO GOMEZ AZCARATE NO. 25

Colonia: LOMAS DE LA SELVA

Delegación ó Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Código Postal: 62270

Lada: 777

Teléfono oficial: 3111151

Extensión: 2210

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): rborgaro@gmail.com

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 176,775
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 seccion 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).....$ -

Ingreso anual del cônyuge y/o dependientes.....$ -
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE 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

DEL DECLARANTE:

Estado Civil:

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

Colonia

CUERNAVACA	MORELOS			
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono particular

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

MEXICANA	MEXICO
Nacionalidad	Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

DF	21/07/1963	49	F	POSTGRADO	3411027
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Grado Máximo de estudios	No.Cédula Profesional

PEDIATRIA

Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

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

	CUERNAVACA	MORELOS
Colonia	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Código Postal	Lada	Teléfono particular	Lugar de Trabajo	Lada	Teléfono del lugar de trabajo	Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

Firma del Declarante

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

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vinculo

Firma del Declarante

VI. BIENES MUEBLES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

VII. VEHICULOS

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

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

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1		24/11/2008		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR:

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2		06/11/2012		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR:

Firma del Declarante

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

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

Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN:

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

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1			

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Credito
01/10/2005		

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:

TITULAR:

Firma del 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 _____ *de* _____ *del* _____

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