



Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del cargo**

INSTRUCTIVO Y FORMATO



Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27, 49 fracción X y 51 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



I.- DATOS GENERALES

Nombre | PIEDRAGIL AYALA MELQUISEDEC

Grado máximo de estudios. | Nacionalidad | MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes | CURP Clave Única de Registro Poblacional

IGUALA, GUERRERO | 25/03/1940 | 62 | M | CASADO
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia
IC | IC

CUERNAVACA | MORELOS | IC
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Telefono

Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal
IC | IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

DIRECTOR GENERAL

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo 15/04/2003

SECRETARÍA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Área de Adscripción

DR. GUSTAVO GÓMEZ AZCARATE NO. 205

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

Colonia

CUERNAVACA MORELOS

311-11-50

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 28,072

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

\$ 20,000

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 48,072

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$ IC

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
clave
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
clave
- 3 Maquinaria
clave
- 4 Semovientes (ganado y aves)
clave
- 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)
clave

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave Valor del bien mueble

Clave Valor del bien mueble

2 500,000

1 100,000

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1	COMPRA CONTADO	FORD CAMIONETA	1998	20/10/1998
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$ 220,000	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
Entidad Federativa	PROPIETARIO: AMBOS			

2	COMPRA CRÉDITO	FORD AUTOMÓVIL	1990	15/09/1990
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$ 44,000	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
Entidad Federativa	PROPIETARIO: AMBOS			

3				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
Entidad Federativa	PROPIETARIO:			

4				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
Entidad Federativa	PROPIETARIO:			

5				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
Entidad Federativa	PROPIETARIO:			

6				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
Entidad Federativa	PROPIETARIO:			

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1	COMPRA	COMPRA CRÉDITO	24/07/1978	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad		
	IR		IR			
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	
				Superficie terreno	346	
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ 300,000	Superficie construido	150
	Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: AMBOS

2	TERRENO	COMPRA CRÉDITO	10/08/1977	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad		
	IR		IR			
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	
				Superficie terreno	800	
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ 385,280	Superficie construido	0
	Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: AMBOS

3				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad		
	IR		IR			
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	
				Superficie terreno		
			IR	\$	Superficie construido	
	Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

4				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad		
	IR		IR			
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	
				Superficie terreno		
			IR	\$	Superficie construido	
	Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

5				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad		
	IR		IR			
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	
				Superficie terreno		
			IR	\$	Superficie construido	
	Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 | **CHEQUES** | **IR** | | **BANCOMER**
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA**

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

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

2 | **DÉBITO** | **IR** | | **BANCOMER**
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE**

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

3 | **DÉBITO** | **IR** | | **INVERLAT**
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE**

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

4 | | **IR** | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

5 | | **IR** | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

6 | | **IR** | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) **Ninguno**

1
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

2
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

3
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

4
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

5
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1 **TARJETA DE CRÉDITO** | **IR** | **BANAMEX**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | Fecha que adquiere el adeudo | \$ 10,679
 Importe total del Crédito | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: DECLARANTE

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

2 **TARJETA DE CRÉDITO** | **IR** | **BANCOMER**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | Fecha que adquiere el adeudo | \$ 1,767
 Importe total del Crédito | Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: DECLARANTE

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

3 | **IR** | |
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | Fecha que adquiere el adeudo | \$ -
 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

4 | **IR** | |
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | Fecha que adquiere el adeudo | \$ -
 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

5 | **IR** | |
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | \$ | Fecha que adquiere el adeudo | \$ -
 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

firma autógrafa

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? **SI**

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? **SÍ**

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
1 DEPENDIENTE ECONÓMICO		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

\$20,000 MENSUALES DE INGRESOS POR CONSULTA PARTICULAR

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretario 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 53 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 06 de FEBRERO del 2003.



firma autógrafa

Firma del Declarante