



IC

Información Confidencial

IR

Información Reservada

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2011

INSTRUCTIVO Y FORMATO

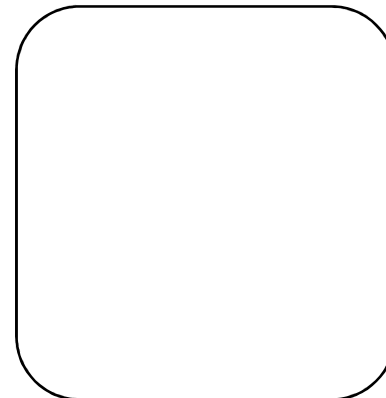


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: **CARRILLO ORDAZ CARLOS EDUARDO** PODER: **EJECUTIVO**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: **IC** HOMOCLEAVE: **IC** CURP CLAVE ÚNICA DE REGISTRO POBLACIONAL: **IC** FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: **01/01/2010** FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL: **14/12/2011**

Cargo que desempeña Actualmente: **SECRETARIO DE SALUD** Cargo que manifestó en su última declaración: **DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS**

Area de Adscripción Actual: **OFICINA DEL SECRETARIO** Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: **DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: **SECRETARÍA DE SALUD** Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: **SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS**

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): **CALLEJÓN BORDA NO. 3** Colonia: **CENTRO**

Delegación o Municipio: **CUERNAVACA** Entidad Federativa: **MORELOS** Código Postal: **62000** Lada: **777** Teléfono Oficial: **3187122** Extensión:

Correo (s) electrónico (s) oficial (es): **carlos.carrillo@morelos.gob.mx**

firma autógrafa
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración Neta del Declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 698,496
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..... \$ IC
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de Observaciones
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ IC
Especificar en el punto VI y VII según corresponda
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ IC
Especificar en el punto VIII
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ IC
Especificar en el punto IX y X según corresponda
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ IC
- Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ IC
Especificar en el punto XII
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ IC
(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.) \$ IC
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ IC
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**..... \$ IC

IV.- DECREMENTOS

- a) Donaciones \$ IC
- b) Robo \$ IC
- c) Siniestro \$ IC
- d) Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones)..... \$ IC
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c)** \$ IC

autógrata
Firma del Declarante

V.- DATOS PERSONALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: **IC**

IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior o piso)

IC
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

IC
Código Postal

IC
Lada

IC
Teléfono Particular

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

MEXICANA
Nacionalidad

812516
Cédula profesional

CIUDAD JUÁREZ, CHIHUAHUA
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

17/09/1957
Fecha de Nacimiento

54
Edad

M
Sexo (M o F)

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA SALUD
Grado máximo de estudios / Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Nombre completo del cónyuge o concubina: **IC**

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

IC
Registro Federal de Contribuyentes

IC
Homoclave

IC
Colonia

IC
Delegación o Municipio

IC
Entidad Federativa

IC
Código Postal

IC
Lada

IC
Teléfono Particular

IC
Lugar de trabajo

IC
Cargo y/o actividad que desempeña

IC
Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos ? 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
IC	IC	IC

firma autografa
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.

Tipo de bien mueble	Valor del bien	Tipo de Operación	Forma de adquisición	Propietario
	IR			
	IR			
	IR			
	IR			
	IR			
	IR			
	IR			

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún vehículo, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando el tipo de operación y forma de pago.

CRÉDITO **COMPRA** **IR** **IR** **IR** **19/03/2011**
 Forma de pago Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular No. de serie Fecha de Operación
 IR **IR** \$ **IR** **MORELOS** **PROPIETARIO:**
 Placas Tarjeta de Circulación Monto de la operación Entidad Federativa Otro _____

CONTADO **VENTA** **IR** **IR** **IR** **01/07/2011**
 Forma de pago Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular No. de serie Fecha de Operación
 IR **IR** \$ **IR** **MORALES** **PROPIETARIO: DECLARANTE**
 Placas Tarjeta de Circulación Monto de la operación Entidad Federativa Otro _____

IR **IR** **IR** _____
 Forma de pago Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular No. de serie Fecha de Operación
 IR **IR** \$ **IR** _____ **PROPIETARIO:**
 Placas Tarjeta de Circulación Monto de la operación Entidad Federativa Otro _____

firma
autógrafa
Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

Independientemente de anotar si vendió algún inmueble, también deberá anotar si adquirió otro, especificando clave, tipo de operación y forma de pago.

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

FORMA DE OPERACIÓN:

I Contado II Crédito

			IR	IR	IR	\$ IR
Tipo de bien inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	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)			IR	IR	IR	Terreno IR Superficie M ² Construcción IR Superficie M ²
TITULAR:			Colonia	Código Postal		

			IR	IR	IR	\$ IR
Tipo de bien inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	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)			IR	IR	IR	Terreno IR Superficie M ² Construcción IR Superficie M ²
TITULAR:			Colonia	Código Postal		

			IR	IR	IR	\$ IR
Tipo de bien inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	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)			IR	IR	IR	Terreno IR Superficie M ² Construcción IR Superficie M ²
TITULAR:			Colonia	Código Postal		

firma autógrafa
Firma del Declarantes

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 **IR** Fecha de Apertura _____ Institución **IR** \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior **IR**

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) _____ TITULAR: _____

Tipo de inversión _____ Número de cuenta **IR** Fecha de Apertura _____ Institución **IR** \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior **IR**

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ Moneda (peso, dólar, euro, etc.) _____ TITULAR: _____

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 **IR**

Fecha Inicio de operaciones _____ Giro principal del negocio o inversión **IR** Delegación o Municipio **IR** Entidad Federativa **IR** % participación **IR**

\$ Valor inicial de la inversión **IR** \$ Valor al 31 de diciembre del 2006 **IR** Moneda (peso, dólar, euro, etc.) _____ TITULAR: _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) _____ Razón Social de la Inversión **IR**

Fecha Inicio de operaciones _____ Giro principal del negocio o inversión **IR** Delegación o Municipio **IR** Entidad Federativa **IR** % participación **IR**

\$ Valor inicial de la inversión **IR** \$ Valor al 31 de diciembre del 2006 **IR** Moneda (peso, dólar, euro, etc.) _____ TITULAR: _____

firma autógrafo
Firma del Declarantes

XI.- GRAVÁMENES 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:

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

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 IR 12/10/2011 36
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses TITULAR: DECLARANTE

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

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 IR 19/03/2011 36
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses TITULAR: DECLARANTE

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

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 IR IR IR
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses TITULAR: DECLARANTE

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

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 IR IR IR
Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses TITULAR: DECLARANTE

firma autografa
Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES 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

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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses **TITULAR:**

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

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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses **TITULAR:**

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

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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses **TITULAR:**

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

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 Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses **TITULAR:**

firma autógrafo
Firma del Declarante

Ninguno

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

C. Secretaria 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 16 de ENERO del 2012

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 procedente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

firma
autógrafa

Firma del Declarante