



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AUTORIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

I. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO LOREDO ESTADO CIVIL DIUORCIADO EDAD 49

APELLIDO MATERNO MEUDEZ FECHA DE NACIMIENTO 16/10/65 SEXO M  
DÍA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) JODE VICENTE NACIONALIDAD MEXICANO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad) MAESTRIA CÉDULA PROFESIONAL  EN TRÁMITE

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) SAN LUIS POTOSÍ

REG. FED. DE CONTRIB. Información Confidencial HOMOClave

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION Información Confidencial

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) Información Confidencial

COLONIA Información Confidencial

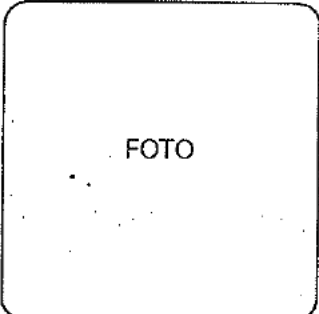
C.P. Información Confidencial

MUNICIPIO TLAYACAPAN

ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR Información Confidencial

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL Información Confidencial



[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS GENERALES DEL CARGO

FECHA DE INICIO DEL CARGO QUE DECLARA

DÍA	MES	AÑO			

NOTA: ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO.

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO QUE DECLARA

DÍA	MES	AÑO			

NOTA: ÚNICAMENTE ANOTAR LA FECHA EN CASO DE TRATARSE DE CONCLUSIÓN DEL CARGO.

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE

DÍA	MES	AÑO			

MARQUE EL TIPO DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE

INICIO      MODIFICACIÓN      CONCLUSIÓN

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

AUDITOR GENERAL DE LA ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACIÓN

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORIA Y FISCALIZACIÓN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

AV. ALVARO OBREGON #129 CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

62000

COERNAVACA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

EXT.

CORRO ELECTRÓNICO OFICIAL

7773181068

oderol@hotmail.com

FIRMA DEL DECLARANTE

**3. DATOS DEL CÓNYUGE**

NINGUNO

EN CASO DE TENER CÓNYUGE O CONCUBINA (O) ¿VIVE CON USTED? SI **Info** NO **Info**  
ma maci

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? SI **Info** NO **Info**  
maci maci

*Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)*

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLOVE

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL

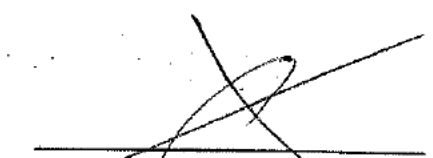
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI **Info** NO **Info**  
maci maci

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VÍNCULO
<b>Información Confidencial</b>		
<b>Información Confidencial</b>		
<b>Información Confidencial</b>		

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**4. INGRESOS**

**NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS**

**I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**  
*(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*.....\$ 1600000

**II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE** .....\$ **Información Confidencial**  
*(En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en ceros)*  
*(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)*

**A) SUMA (I + II)** .....\$ **Información Confidencial**

**B) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES** .....\$ **Información Confidencial**  
*(En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en ceros)*  
*(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)*

**MA (A + B)** .....\$ **Información Confidencial**

**5. BIENES MUEBLES**


NINGUNO

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

**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 sección 11 OBSERVACIONES)

DEL DECLARANTE	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
11	\$ <b>Información Confidencial</b>
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**6. VEHICULOS**

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	Información Confidencial	Información Confidencial	Información Confidencial	Información Confidencial	10/10/41/12
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
Información Confidencial		Información Confidencial	Información Confidencial		\$ Información Confidencial

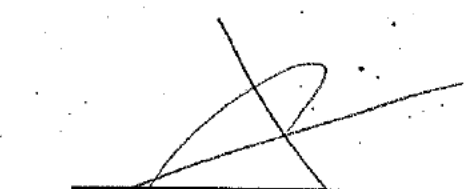
CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**7. BIENES INMUEBLES**

NINGUNO

**CLAVE:**

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial  
 (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

**TIPO DE OPERACIÓN**

(C) Compra (CC) Compra a Crédito  
 (D) Donación (H) Herencia

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)  
 (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro  
 (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

**REGISTRO DEL INMUEBLE**

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
11	C	10/10/1916		Información Confidencial	Información Confidencial	Información Confidencial	4

**UBICACION DEL INMUEBLE**

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

Información Confidencial

**VALOR DEL BIEN MUEBLE**

\$ Información Confidencial

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**UBICACION DEL INMUEBLE**

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

**VALOR DEL BIEN MUEBLE**

\$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**UBICACION DEL INMUEBLE**

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

**VALOR DEL BIEN MUEBLE**

\$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**UBICACION DEL INMUEBLE**

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

**VALOR DEL BIEN MUEBLE**

\$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR

**UBICACION DEL INMUEBLE**

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

**VALOR DEL BIEN MUEBLE**

\$

  
 FIRMA DEL DECLARANTE



# 8. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

**CLAVE:**

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones  
(6) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambas  
(5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	Información Confidencial	DÍA MES AÑO 01 11 12	Información Confidencial
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			Pesos
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>			\$ Información Confidencial

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>			\$

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>			\$

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>			\$

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>		DÍA MES AÑO	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>			\$

~~\_\_\_\_\_~~  
FIRMA DEL DECLARANTE





**10. GRAVÁMENES O ADEUDOS**

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR LA CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

CLAVE  
 (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) \* Tarjetas de crédito (6) Autofinanciamiento (7) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)  
 TITULAR  
 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS

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.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS

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.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS

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.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ \_\_\_\_\_ SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ \_\_\_\_\_ TITULAR \_\_\_\_\_

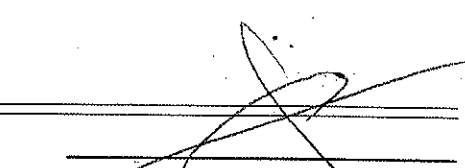
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS

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.

\* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**11. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES** NINGUNO


**12. REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Completo (Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado)	Teléfono con lada
Información Confidencial		
Información Confidencial		

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUJEREN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCTIRSE 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 DOS A OCHO AÑOS".

  
FIRMA DEL DECLARANTE