



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



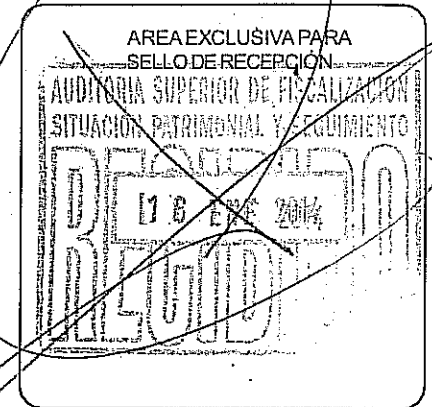
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION.

CARGO QUE DECLARA

DIRECTORA DE FISCALIZACION A RECURSOS FINANCIEROS MUNICIPALES



ACUSE DE RECIBO

c. Ana Lilia Alrisco Olivas

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

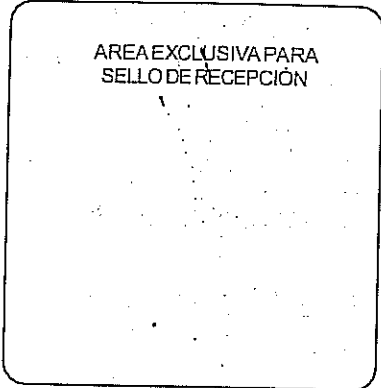
ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: ATRISCO
 APELLIDO MATERNO: OLIVOS
 NOMBRE(S): ANA LILIA

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED]
 HOMOCLAVE [REDACTED]
 CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]
 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO ACTUAL: 10/10/13
 FECHA DEL SELLO DE RECEPCION DE LA DECLARACION PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación): 16/01/13


CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: DIRECTORA DE FISCALIZACION A REC FINANCIEROS MUNICIPALES
 CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION: DIR. FISCALIZ. A REC. FINANCIEROS MUNICIPALES

AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL: DIR. GRAL. DE FISCALIZACION DE LA HACIENDA PUBLICA MUN.
 AREA DE ADSCRIPCION QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION: DIR. GRAL. DE FISCALIZACION DE LA HACIENDA PUB. MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO): AVENIDA ALVARO OBREGON 129
 COLONIA: CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA: CUERNAVACA
 ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS
 CODIGO POSTAL: 621010
 LADA: 777
 TELEFONO OFICIAL: 3181811018
 EXTENSION: 104

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: _____


 FIRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS


I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO..... (Anotar la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	1 218 711 71
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	[REDACTED]
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....	\$	[REDACTED]
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	[REDACTED]
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	[REDACTED]

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	\$	[REDACTED]
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....	\$	[REDACTED]
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	[REDACTED]

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES	\$	[REDACTED]
II. ROBO.....	\$	[REDACTED]
III. SINIESTRO.....	\$	[REDACTED]
IV. OTRO.....	\$	[REDACTED]
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	\$	[REDACTED]


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

CUERNAVACA

MORELOS

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

EDAD

SEXO
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

CUERNAVACA / MORELOS

11 06 71

19

F

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

LICENCIATURA EN CONTADORIA PUBLICA

12614135

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

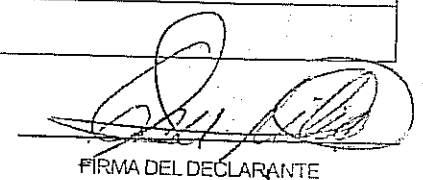
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO


FIRMA DEL DECLARANTE

8 BIENES INMUEBLES

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

NINGUNO

CLAVE: (1) Casahabitación (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) Otro especifique

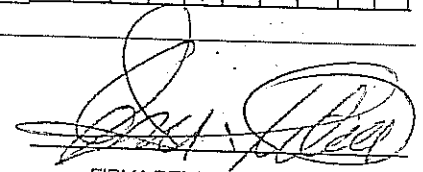
FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE: (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							\$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							\$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							\$


FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

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

TITULAR
 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
 (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 06/12/09	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 \$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				TITULAR
			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO	<input checked="" type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 16/02/12	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 \$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				TITULAR
			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO	<input checked="" type="checkbox"/>

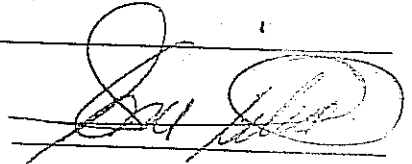
10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 \$	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 \$	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR	


 FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN
 (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito
 (5) Compras a crédito (6) Otro, especifique

TITULAR
 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input checked="" type="checkbox"/> 2					\$
SI SU ADEUDO 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	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO	MESES ó AÑOS	<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO	MESES ó AÑOS	<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO	MESES ó AÑOS	<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO	MESES ó AÑOS	<input type="checkbox"/>	\$


 FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

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 HABÉR PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

