



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2012

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Auditoria Superior de Fiscalización

CARGO QUE DECLARA

*Director General de Fiscalización
de Org. Públicas*



ACUSE DE RECIBO

C. _____

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 POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS; ARTÍCULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 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 2012.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

ARELLANO

APELLIDO MATERNO

VALERA

NOMBRE(S)

DOLORES

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO
ACTUAL

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN
DE LA DECLARACIÓN
PRESENTADA ANTERIORMENTE
(Inicio, Conclusión ó Modificación)

I.C.

I.C.

16 | 10 | 2012
DIA MES AÑO

2 | 10 | 11 | 12
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIR. GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE CEE. PUN"B

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIR. GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE CEE. PUN"B

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

DIR. GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE CEE. PUN"B

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIR. GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE CEE. PUN"B

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AVE. ALVARO OBREGÓN NÚMERO 129

COLONIA

RETIRO

MUNICIPIO DEPENDENCIA

MUCEDAUACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

62000

LADA

2773181403

TÉLEFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

organizacion.asf@morelos.gob.mx

FIRMA DEL DECLARANTE

I.C. -- Información Confidencial

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)	..... S	1151187213
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE.....	..... S	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....	..... S	I.C.
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros).....	..... S	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B).....	..... S	I.C.

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

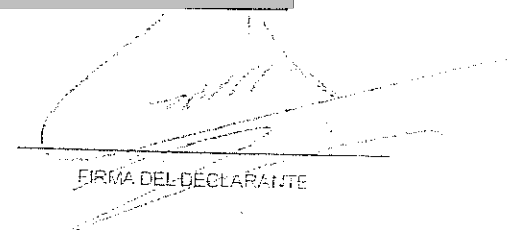
I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.).....	..... S	I.C.
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....	..... S	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II).....	..... S	I.C.

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES.....	..... S	I.C.
II. ROBO.....	..... S	I.C.
III. SINIESTRO.....	..... S	I.C.
IV. OTRO.....	..... S	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	..... S	I.C.

I.C. -- Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE



5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I.C.

ESTADO CIVIL

I.C.

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

PUENTE DE ATLA

ENTIDAD FEDERATIVA

MOQUELOS

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

AMACUZAC MOQUELOS

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA MES AÑO

12/10/1911

EDAD

19/21

SEXO
(M o F)

M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CONTADURIA PUBLICA

CEDULA PROFESIONAL

1018921051

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

I.C.

APELLIDO MATERNO

I.C.

NOMBRE(S)

I.C.

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

I.C.

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

I.C.

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

I.C.

ENTIDAD FEDERATIVA

I.C.

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

LUGAR DE TRABAJO

I.C.

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

I.C.

DOMICILIO DEL TRABAJO

I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

I.C. I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	I.C.	I.C.

I.C. -- Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

 NINGUNO

- CLAVE:**
(1) Manaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)
- TIPO DE OPERACIÓN:**
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia
- FORMA DE OPERACIÓN:**
(I) Contado (II) Crédito
- TITULAR:**
(1) Declarante
(2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

 NINGUNO

- FORMA DE OPERACIÓN:**
(I) Contado (II) Crédito
- TIPO DE OPERACIÓN:**
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN			PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DÍA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	

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 específico

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro específico

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

TITULAR:

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"/> AHOORRO	NÚMERO DE CUENTA I.C.	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO 18/05/12	INSTITUCIÓN I.C.	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> AHOORRO	NÚMERO DE CUENTA I.C.	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO 16/12/12	INSTITUCIÓN I.C.	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE

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 DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR <input type="checkbox"/>		

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR <input type="checkbox"/>		

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.
<input checked="" type="checkbox"/> PRÉSTAMO	I.C.	I.C.			\$ I.C.
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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		18 | 10 | 10	24	1	\$ I.C.

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

I.C. -- Información Confidencial

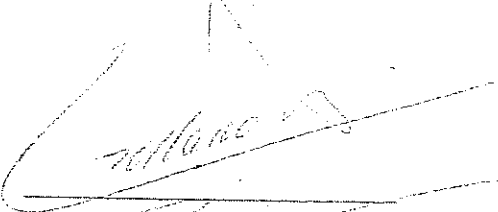
12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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 HABER 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 TRES MESES A DOS AÑOS".



FIRMA DEL DECLARANTE