

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCION.



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR DE FISCALIZACION DE NO-HOJISDA PUBLICA ESTATAL



ACUSE DE RECIBO

c. Bahena Juarez Rosa.

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



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º 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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO
BORGES

APELLIDO MATERNO
JUDREZ

NOMBRE(S)
Rosa

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO
ACTUAL

FECHA DE LA
DECLARACIÓN
ANTERIOR

I.C.

I.C.

10/10/09
DIA MES AÑO

21/01/11
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTORA DE FISCALIZACIÓN DE LA HACIENDA PÚBLICA ESTATAL

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECTORA DE FISCALIZACIÓN DE LA HACIENDA PÚBLICA ESTATAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE LA HDA. PUB. ESTATAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN DE LA HDA. PUB. ESTATAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. OBREGÓN 129

COLONIA

CESTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

62000

LADA

7773185718

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

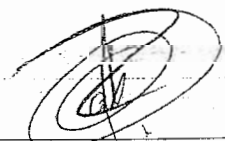
I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO..... (Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	101021915912
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....	\$	I.C.
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	I.C.

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

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

4. DECREMENTOS

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


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

I.C.

ESTADO CIVIL

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I.C.

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

JINTA PEC

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

QUERZAVACA MORELOS

FECHA DE NACIMIENTO

DIA MES AÑO
11/10/66

EDAD

49

SEXO

(M o F)
F

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

UNIVERSITARIO / CONTADOR PÚBLICA

CEDULA PROFESIONAL

101857762

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

I.C.

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

I.C.

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

I.C.

COLONIA

MUNICIPIO

I.C.

ENTIDAD FEDERATIVA

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.

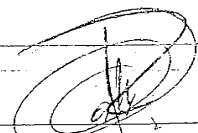
TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

I.C.

I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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



FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

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

CLAVE: (1) Menaje 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 checked="" type="checkbox"/> I	\$ I.C.	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> II	<input checked="" type="checkbox"/> I	<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

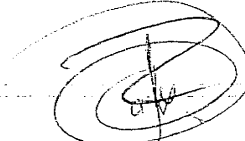
NINGUNO

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

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
<input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> V	I.C.	DIA MES AÑO 15 09 11	I.C.	\$ I.C.	<input checked="" type="checkbox"/> I
<input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> C	I.C.	20 10 11	I.C.	\$ I.C.	<input checked="" type="checkbox"/> I
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>


FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

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

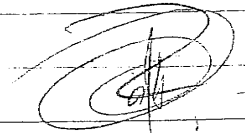
CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique
 TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique
 FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito (4) Ambos (5) Otro
 TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente

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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

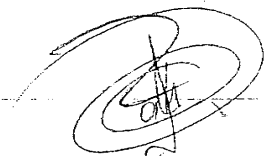

 FIRMA DEL DECLARANTE

I.C.

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 CONDUCCEN 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