



# 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 DE LA AGENCIA PUBLICA ESTATAL



### ACUSE DE RECIBO

c. Bahena Juárez 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

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



# 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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

BOHENA

APELLIDO MATERNO

JUAREZ

NOMBRE(S)

ROSA

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.**

10/10/1091  
DIA MES AÑO

21/10/1113  
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTORA DE FISCALIZACIÓN DE LA HACIENDA P.B. ESTATAL

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECTORA DE FISC. DE LA HDA. P.B. ESTATAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

DIRECCIÓN GLOBL. DE FISC. DE LA HDA. P.B. ESTATAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECCIÓN GLOBL. DE FISC. DE LA HDA. P.B. ESTATAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. CAROL OBLE 601 129

COLONIA

CESTRO

MUNICIPIO DEPENDENCIA

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

162100101

LADA

177731185719

TÉLEFONO 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 ..... \$  
(Anotar la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

002196111

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 ..... \$

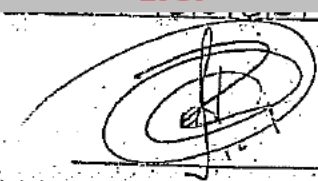
I.C.

IV. OTRO ..... \$

I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) ..... \$

I.C.



FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

**I.C.**

DEL DECLARANTE: ESTADO CÍVIL

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) **I.C.** COLONIA **I.C.**

MUNICIPIO **JUATEPEC** ENTIDAD FEDERATIVA **OAXACA** CODIGO POSTAL **I.C.** LADA **I.C.** TELÉFONO PARTICULAR **I.C.**

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) **CUERNAVACA OAXACA** FECHA DE NACIMIENTO **11/10/66** EDAD **46** SEXO **F** CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS **UNIVERSITARIO/CONTADOR PÚBLICO** CEDULA PROFESIONAL **101185771612**

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) **D. H. HUETE No. 1** REG. FED. DE CONTRIB. **I.C.** HOMOCLEAVE

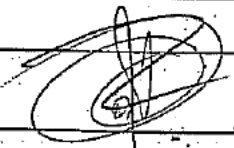
COLONIA **I.C.** MUNICIPIO **I.C.** ENTIDAD FEDERATIVA **I.C.** CODIGO POSTAL **I.C.**

LADA **I.C.** TELÉFONO PARTICULAR **I.C.** LUGAR DE TRABAJO **I.C.** LADA **I.C.** 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.**

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<b>I.C.</b>		



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 (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria (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**

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"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	I.C.	DIA MES AÑO 31   12   13	I.C.	\$ I.C.	<input checked="" 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"/>

  
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

TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(n) (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 <sup>2</sup>	
						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 <sup>2</sup>	
						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 <sup>2</sup>	
						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**

NINGUNO

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.
<input type="checkbox"/>	I.C.	09/03/12	I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			Peso	<input type="checkbox"/> 1

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

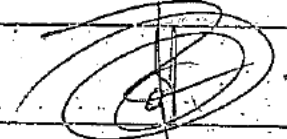
**10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)**

NINGUNO

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

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	
\$	\$		<input type="checkbox"/>	

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	
\$	\$		<input type="checkbox"/>	

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# 11 GRAVAMENES 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) Amos (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"/>	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 07 06 13	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS 18
		TITULAR <input checked="" type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ I.C.
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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

  
FIRMA DEL DECLARANTE



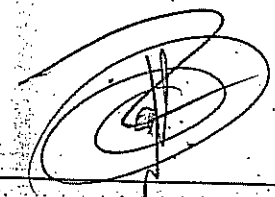
12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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



FIRMA DEL DECLARANTE.