MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2013

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

INSTRUCTIVO Y FORMATO

MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Área exclusiva para sello.

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

C. VICTOR MANUEL DIAZ VAZQUEZ

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

Área exclusiva para sello.

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: DIAZ

Apellido Materno: VAZQUEZ

Nombre(s): VICTOR MANUEL

PODER: EJECUTIVO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	29/01/2013	08/06/2013
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
CONSEJERO PRESIDENTE	CONSEJERO PROPIETARIO

Area de adscripción actual	Area de adscripción que manifestó en su última declaración
PLENO DEL CONSEJO	PLENO DEL CONSEJO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza
INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA	INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA

Domic lio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
BOULEVARD BENITO JUAREZ 67	CENTRO

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3180360	100

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): victor.diaz@imipe.org.mx

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 1,035,965
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales.....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....$ 0
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....$ 0
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....$ 0
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Especificar en el punto V

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ 0

b) Robo.....$ 0

c) Siniestro.....$ 0

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....$ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....$ 0

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Delegación ó Municipio	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Entidad Federativa	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Código Postal	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lada	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Teléfono particular

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Correo(s) electrónico(s) personal(es):	MEXICANA Nacionalidad	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Estado	03/09/1960 Fecha de Nacimiento	53 Edad	M Sexo	LICENCIATURA Grado Máximo de estudios	156432 No.Cédula Profesional

MEDICO CIRUJANO
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Apellido Paterno	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Apellido Materno	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Nombre(s) completo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Registro Federal de Contribuyentes Homoclave	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Colonia	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Delegación o Municipio	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Código Postal	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lada	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Teléfono particular	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lugar de Trabajo	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lada	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Teléfono del lugar de trabajo	Extensión

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Domicilio del lugar de Trabajo	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Cargo y/o actividad que desempeña

Firma del Declarante

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ■ Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Firma del Declarante

BLES

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

[redacted] ■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

MUEBLES ■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

S

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

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	00/00/0000	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	00/00/0000	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

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

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	Importe Total del Crédito
4	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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:

Fecha que adquiere el adeudo: 00/00/0000
Plazo a pagar en meses: 0

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	Importe Total del Crédito
4	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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:

Fecha que adquiere el adeudo: 00/00/0000
Plazo a pagar en meses: 0

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	Importe Total del Crédito
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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:

Fecha que adquiere el adeudo: 00/00/0000
Plazo a pagar en meses: 36

TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior	Importe Total del Crédito
2	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	ICTSGEM	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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:

Fecha que adquiere el adeudo: 00/00/0000
Plazo a pagar en meses: 18

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

Tipo de Gravámen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Importe Total del Crédito
INFORMACION CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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:

Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses
00/00/0000	0

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

C. Secretaría de la Contraloría 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 el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a _____ *de* _____ *del* _____

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:
"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante