

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO

DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

Morelos



AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA / SUBSECRETARIA DE

CARGO QUE DECLARA

TURISMO

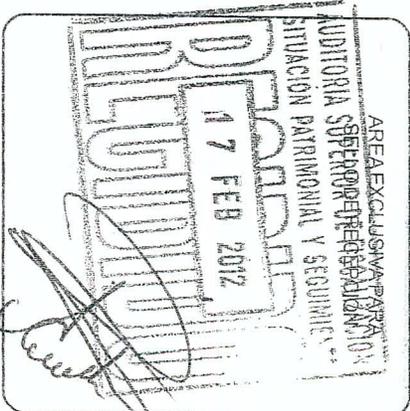
DEFA DE DEPARTAMENTO DE VINCULACION Y MODERNIZACION TURISTICA

ACUSE DE RECIBO

c. PAOLA ISABEL CALVILLO OCHOA.

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTICULOS 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; ARTICULO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.



ATENTAMENTE

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO



Morelos

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

EXTEMPORANEO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASI 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.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

CALVILLO

APELLIDO MATERNO

OCHOA

NOMBRE(S)

PAOLA ISABEL

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO ACTUAL: 11/01/2009
FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR: 13/10/11/12

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

JEFA DE DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION

JEFA DE DEPARTAMENTO DE VINCULACIÓN

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y FOMENTO TURÍSTICO

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION

DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN Y FOMENTO TURÍSTICO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. MORELOS NO. 278

COLONIA

62000

CÉNTRZ

MUNICIPIO DEPENDENCIA

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

62000

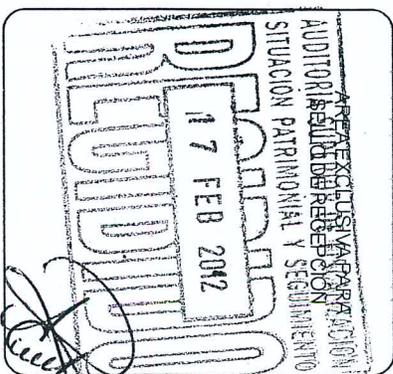
LADA

77731270811

TELEFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL



FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

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 \$ 10011209134
(Ante la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$ 100100000100

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) \$ 10021209134

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \$ 100010010100
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B) \$ 10021209134

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) \$ 100100000100

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) \$

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) \$

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES \$ 100101000100

II. ROBO \$ 100000000100

III. SINIESTRO \$ 100100100100

IV. OTRO \$ 100101000100

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) \$ 100202000100

FIRMA DEL DECLARANTE



5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

ESTADO CIVIL

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA TELÉFONO PARTICULAR

CUERNAVACA

MORELOS

LUGAR DE NCIAMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

CUERNAVACA, MORELOS

FECHADENACIMIENTO
DIA MES AÑO
12/31/11/86

EDAD SEXO
(M o F)
25 F

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

BACHILLERATO

CEDULA PROFESIONAL

DEL CÓNNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNNYUGE 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?

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES



NOTA: INDEPENDIENTEMENTE 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 (C) Compra (V) Venta (D) Donación (I) Condado (II) Crédito (H) Herencia (O) Otro especifique
 TIPO DE OPERACIÓN: (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente
 FORMA DE OPERACIÓN: (1) Condado (II) Crédito (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"/>							
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"/>							
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"/>							
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) Ahorros (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
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TIPO DE INVERSIÓN

TIPO DE INVERSIÓN

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TIPO DE INVERSIÓN

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 2011.

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

\$

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 2011.

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

\$

FIRMA DEL DECLARANTE

