

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Ayuntamiento de Cuernavaca

CARGO QUE DECLARA

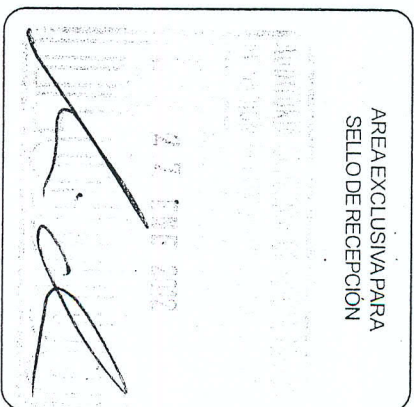
Jefa de Departamento

ACUSE DE RECIBO

C. Teresa Garcia Ballesteros
PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTICULOS 27 FRACCION XI Y 77 FRACCION 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.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCION



ATENTAMENTE

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL CONGRESO DEL ESTADO



Morelos

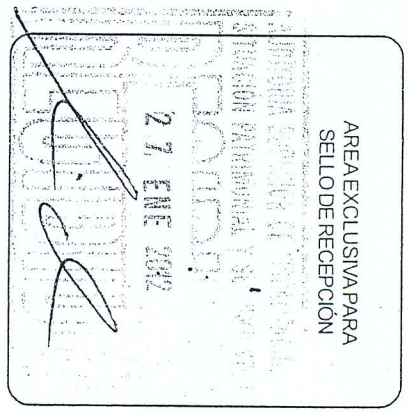
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORIA 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 AUSTEDAD LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

1. DATOS GENERALES

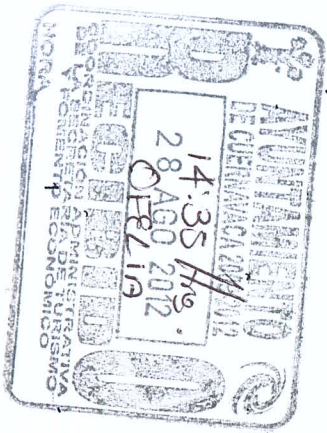
APELLIDO PATERNO: Garcia
APELLIDO MATERNO: Ballesteros
NOMBRE(S): Teoag



REG. FED. DE CONTRIB.:
HOMOCLAVE:
CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE POSICIÓN DEL CARGO ACTUAL: 11/05/2011
FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 12/01/2010

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: Jefe de Departamento
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: Higiene Regulatoria
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO): Adolmis Esq. Votahuelcaran 022 antes 13
COLONIA: Concho
MUNICIPIO DEPENDENCIA: Cuernavaca
ENTIDAD FEDERATIVA: Morelos
CODIGO POSTAL: 621000
LADA: 777
TELEFONO OFICIAL: 73294900
EXTENSIÓN:
CORREO ELECTRONICO OFICIAL:



FIRMA DEL DECLARANTE: [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 \$ 1113000
(Añade la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$ 00000000

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) \$ 1113000

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \$ 00000000
(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) \$ 1113000

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) \$ 00000000

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) \$ 00000000

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) \$ 00000000

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES \$ 00000000

II. ROBO \$ 00000000

III. SINIESTRO \$ 00000000

IV. OTRO \$ 00000000

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) \$ 00000000


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

ESTADO CIVIL

MUNICIPIO

Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA

Moravia

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

Moravia Michoacán

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

11/11/1961

EDAD

51

SEXO
(M o F)

F

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

Universidad

CEDULA PROFESIONAL

DEL CónyUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR DE CónyUGE 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? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIO ALGUN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRÍO OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

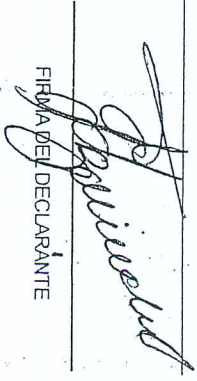
CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial/ comercial (5) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique
 TIPO DE OPERACIÓN: (1) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Conyuge o concubinario (3) Dependiente
 FORMA DE OPERACIÓN: (1) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Conyuge o concubinario (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"/>							
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) Ahorro (3) Valores (4) Bonos
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TITULAR

- (1) Declarante (2) Conyuge o concubinato
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

NINGUNO

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		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/>
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		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/>

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)	<input type="checkbox"/>	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)	<input type="checkbox"/>	TITULAR

FIRMA DEL DECLARANTE



11. GRAVÁMENES 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) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input type="checkbox"/>			DIA MES AÑO			\$
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD						
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input type="checkbox"/>			DIA MES AÑO			\$
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD						
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input type="checkbox"/>			DIA MES AÑO			\$
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD						


 FIRMA DEL DECLARANTE

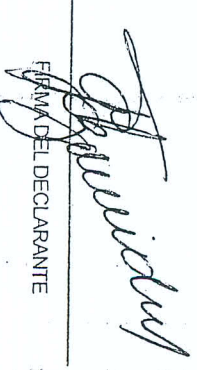
12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ASI MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA 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 ARTICULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS. "AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCCIRSE 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