



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



M o r d i o s

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Ayuntamiento de Coahuaca

CARGO QUE DECLARA

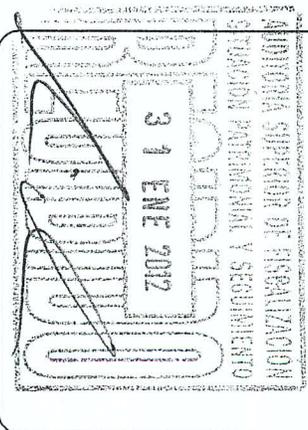
Secretosa de Departamento

ACUSE DE RECIBO

c. Leon Vargas Mora Rivera
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 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 FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION



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 POLITICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACION PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCION

1. DATOS GENERALES

APPELLIDO PATERNO	LEON	APPELLIDO MATERNO	VERGARA	NOMBRE(S)	NORA DIANA
REG. FED. DE CONTRIB.		HOMOCLAVE		CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE	JEFE DE DEPARTAMENTO DEL ARCHIVO DE DIRECCION DE LICENCIAS DE FUNC.				
AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL	SECRETARIA DE TURISMO Y FOMENTO ECONOMICO				
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)	MOTILINEA 2				
MUNICIPIO DEPENDENCIA	CUERNAVACA				
CORREO ELECTRONICO OFICIAL	MORELOS				
ENTIDAD FEDERATIVA	MORTELLOS				
CODIGO POSTAL	61210010				
LADA	1777132194425				
TELEFONO OFICIAL					
EXTENSION					
COLONIA	CENTRO				

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION	14 de Diciembre 2011
AREA DE ADSCRIPCION QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION	Se
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO ACTUAL	11/11/11
FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR	11/11/11

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 \$ 111818
(Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$ _____

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

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

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

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

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

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

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES \$ X X X X X X X X X X

II. ROBO \$ X X X X X X X X X X

III. SINIESTRO \$ X X X X X X X X X X

IV. OTRO \$ X X X X X X X X X X

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

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

EDAD

SEXO
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

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

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DEL 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

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE 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 (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia
 - (4) Artículos del hogar y obras de arte (5) Otros no comprendidos
 - (6) Semovientes (ganado y aves) (detallar en la parte de aclaraciones)
- TIPO DE OPERACIÓN
- (1) Declarante
 - (2) Conyuge o concubino(a) y/o dependientes
- FORMA DE OPERACIÓN
- (I) Contado (II) Crédito
- TITULAR

NINGUNO

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"/>

NINGUNO

7. VEHÍCULOS

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE 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
			DIA MES AÑO			
<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"/>

FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES



NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO.
 ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACION 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

REGISTRO DEL INMUEBLE

- (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

TITULAR

- (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente
- (4) Ambos (5) Otro

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

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 DÍA MES AÑO	PLAZO APAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
<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							

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO	PLAZO APAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
<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							

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO	PLAZO APAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
<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							

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DÍA MES AÑO	PLAZO APAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
<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							

FIRMA DEL DECLARANTE

