

3

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCION.



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

M o r e l o s



AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE COERNAYACA

CARGO QUE DECLARA

JEFE DE DEPARTAMENTO

### ACUSE DE RECIBO.

C. ROBERTO POLANCO DEMESA  
PRESENTE

SE HACÉ 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 POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LAUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.



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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

POLANCO

APELLIDO MATERNO

DEMESA

NOMBRE(S)

ROBERTO

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION.

\_\_\_\_\_

FECHA DE TOMA DE  
POSESIÓN DEL CARGO  
ACTUAL

FECHA DE LA  
DECLARACIÓN  
ANTERIOR

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

JEFE DE DEPARTAMENTO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

JEFE DE DEPARTAMENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

ADMINISTRACION DEL C.C. LIC. A. L. M.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

ADMINISTRACION DE C. C. LIC. A. L. M.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. ADOLFO LOPEZ MATEOS S/N

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

621010

LADA

777

TELÉFONO OFICIAL

3114113815

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRÓNICO 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 ..... \$ 147105  
(Añote 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) ..... \$ 147105

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) ..... \$ 147105

**3. APLICACIÓN DE RECURSOS**

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

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

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

**4. DECREMENTOS**

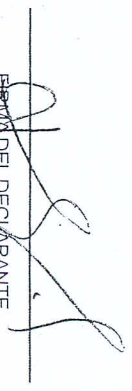
I. DONACIONES ..... \$           

II. ROBO ..... \$ 00000000

III. SINIESTRO ..... \$ 00000000

IV. OTRO ..... \$ 00000000

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

FIRMA DEL DECLARANTE 

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL 1

**DEL DECLARANTE:**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

TEPESTLAN

MORELOS

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO  
DÍA MES AÑO

EDAD

SEXO  
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

TEPESTLAN MORELOS

07/06/70

41

M

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

MAESTRIA EN ADMINISTRACION FINANZAS

1251147215

**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

FIRMA DEL DECLARANTE

**6. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

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 (artículos del hogar) | (2) Joyas, bienes suntuarios | (3) Maquinaria | (4) Semovientes (ganado y aves) | (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones) | (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia | (I) Contado (II) Crédito | (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(c) y/o dependientes |
|--|------------------------------|----------------|---------------------------------|--|--|--------------------------|--|
- TIPO DE OPERACIÓN
- TITULAR

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"/>

**7. VEHÍCULOS**

NINGUNO

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
- TIPO DE OPERACIÓN

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"/>

FIRMA DEL DECLARANTE



**8. BIENES INMUEBLES**

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE:

TIPO DE OPERACION

FORMA DE OPERACION

TITULAR

- (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (C) Compra (V) Venta (D) Donación (1) Contado (11) Crédito (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro específico (H) Herencia (O) Otro específico REGISTRO DEL INMUEBLE (1) Declarante (2) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

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

CLAVE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>							
TITULAR	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							

CLAVE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>							
TITULAR	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							

CLAVE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>							
TITULAR	FECHA DE OPERACION 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 concubino(a)
- (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

NINGUNO

<input type="checkbox"/>	TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input type="checkbox"/>	LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	

<input type="checkbox"/>	TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input type="checkbox"/>	LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	

**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 DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO
	VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
			ENTIDAD FEDERATIVA
			TITULAR
			% PARTICIPACIÓN

	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
	VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
			ENTIDAD FEDERATIVA
			TITULAR
			% PARTICIPACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE



## 11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN  
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) 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 APAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input type="checkbox"/>			DIA    MES    AÑO		<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						

<input type="checkbox"/>			DIA    MES    AÑO		<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						

<input type="checkbox"/>			DIA    MES    AÑO		<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						

<input type="checkbox"/>			DIA    MES    AÑO		<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



**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.

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 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 CONDUJERON CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS. "AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUJERSE 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 IMPONDRA PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE 