



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011



AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCION

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

CERCUAVACA

CARGO QUE DECLARA

JEFE DE DEPARTAMENTO

### ACUSE DE RECIBO

c. Carlos Arturo Rodríguez Rodríguez  
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 FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN 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.

ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

Rodríguez

APELLIDO MATERNO

Rodríguez

NOMBRE(S)

Carlos Arturo

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

JEFE DE DEPARTAMENTO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION

JEFE DE DEPARTAMENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

SUBSECRETARÍA DE TURISMO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION

SUBSECRETARÍA DE TURISMO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Avenida Morelos 278

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO DEPENDENCIA

VERMAYACA

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos.

CODIGO POSTAL

62000

LADA

7773294409

EXTENSION

11061

CORREO ELECTRONICO 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 ..... \$

151111251001

(Añade 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.) ..... \$

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

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

**4. DECREMENTOS**

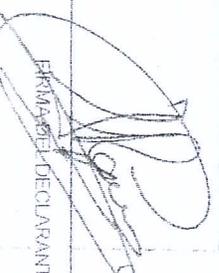
I. DONACIONES ..... \$

II. ROBO ..... \$

III. SINIESTRO ..... \$

IV. OTRO ..... \$

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

  
FIRMANTE DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COI ONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

México, D.F.

Moravia

FECHA DE NACIMIENTO  
DÍA MES AÑO  
20 | 02 | 64

EDAD  
47

SEXO  
(M o F)  
M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

LICENCIATURA.

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?

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE

EDAD

PARENTESCO O VINCULO

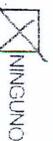
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE





**8. BIENES INMUEBLES**



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

CLAVE: **TIPO DE OPERACIÓN** FORMA DE OPERACIÓN **TITULAR**  
 (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (C) Compra (V) Venta (D) Donación (I) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Conyuge o concubinario (3) Dependiente  
 (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique (H) Herencia (O) Otro especifique (4) Ambos (5) Otro

**REGISTRO DEL INMUEBLE**  
 (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"/>							

*[Handwritten Signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

### 9. INVERSIONES BANCARIAS

TIPO DE INVERSIÓN

- (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos  
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TTULAR

- (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

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TTULAR

TIPO DE INVERSIÓN

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TTULAR

### 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.

TTULAR

\$

\$

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.

TTULAR

\$

\$

FIRMA DEL DECLARANTE



