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 SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2010.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
MÉNDEZ	GARCIA	ERNESTO MARCELO

REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL (DIA MES AÑO)	FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR (DIA MES AÑO)
I.C.		I.C.	01 01 13	28 01 13

CARGO QUE DESEMPAÑA ACTUALMENTE	CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
DIRECTOR DE SALUD	DIRECTOR DE SALUD
AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL	**AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN**
BIENESTAR SOCIAL	BIENESTAR SOCIAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)	COLONIA
BOULEVARD LAS PALMAS S/N	CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
YECAPIXTLA	MORELOS	62820	7311	7591 5591	159

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

direcciondesaludyecapixtla@yahoo.com

I.C. Información Confidencial

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 (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	$	0 0 1 0 8 0 0 0 0
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)	$	I.C. 0
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	$	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	$	I.C. 0

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	$	I.C.
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)	$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	$	I.C. 0

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES	$	I.C.
II. ROBO	$	I.C.
III. SINIESTRO	$	I.C.
IV. OTRO	$	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)	$	I.C. 0

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL: I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO): I.C.

COLONIA: I.C.

MUNICIPIO: YECAPIXTLA

ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS

CODIGO POSTAL: I.C.

LADA: I.C.

TELEFONO PARTICULAR: I.C.

LUGAR DE NCIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO): CIUDAD NETZAHUALCOYOTL EDO. DE MEXICO

FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO: 16 01 66

EDAD: 47

SEXO (M o F): M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR: I.C.

GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS: INGENIERO AGRONOMO EN ADMINISTRACIÓN GROPECUARIA

CEDULA PROFESIONAL:

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO: I.C.

APELLIDO MATERNO: I.C.

NOMBRE(S): I.C.

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO): I.C.

REG. FED. DE CONTRIB.: I.C.

HOMOCLAVE: I.C.

COLONIA: I.C.

MUNICIPIO: I.C.

ENTIDAD FEDERATIVA: I.C.

CODIGO POSTAL: I.C.

LADA: I.C.

TELÉFONO PARTICULAR: I.C.

LUGAR DE TRABAJO: I.C.

LADA: I.C.

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO: I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA: I.C.

DOMICILIO DEL TRABAJO: I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI ☐ NO ☐ I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

1

6. BIENES MUEBLES

☐ NINGUNO

NOTA; INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGUN 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 y obras de arte (3) Maquinaria
(4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN
(I) Contado (II) Crédito

TITULAR
(1) Declarante
(2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
☐	$ I.C.	☐	☐	☐	☐	$ I.C.	☐	☐	☐
☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐
☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐
☐	$	☐	☐	☐	☐	$	☐	☐	☐

7. VEHÍCULOS

☒ NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGUN 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 DIA MES AÑO	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
☐	☐	I.C.		I.C.	$ I.C.	☐
☐	☐				$	☐
☐	☐				$	☐
☐	☐				$	☐

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

☐ NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIO 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 (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN
(I) Contado (II) Crédito

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (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 m² TERRENO	SUPERFICIE m² CONSTRUCCIÓN
☐			☐ I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.

TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	VALOR DEL BIEN MUEBLE
☐		I.C.	$ I.C.

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m² TERRENO	SUPERFICIE m² CONSTRUCCIÓN
☐			☐				

TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	VALOR DEL BIEN MUEBLE
☐			$

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m² TERRENO	SUPERFICIE m² CONSTRUCCIÓN
☐			☐				

TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	VALOR DEL BIEN MUEBLE
☐			$

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

☐ NINGUNO

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

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
☐	I.C.		I.C.	$ I.C.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA		☐

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
☐				$

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA		☐

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

☒ NINGUNO

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
	I.C.	I.C.

FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
$ I.C.	$ I.C.		☐

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	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	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	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
☐	I.C.	I.C.	$ I.C.

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
I.C.			☐	$ I.C.

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
☐			$

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
			☐	$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
☐			$

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
			☐	$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
☐			$

SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
			☐	$

I.C. Información Confidencial

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.

ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 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 MANIFESTA 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 ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS. "AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE 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