



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA H. CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS. PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO RODRIGUEZ ESTADO CIVIL I.C. EDAD 31

APELLIDO MATERNO CASILLAS FECHA DE NACIMIENTO 12/01/84 SEXO M  
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) EDER EDUARDO NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

LICENCIADO EN CONTADURIA.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

CUERNAVACA, MORELOS.

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLOVE

I.C.

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I.C. COLONIA I.C.

C.P.

I.C.

MUNICIPIO

JIUTEPEC

ENTIDAD FEDERATIVA

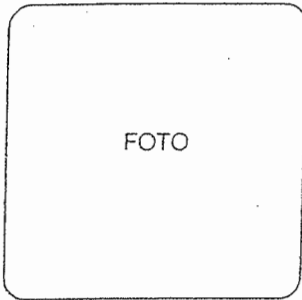
MORELOS.

LADA TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

I.C.



I.C. Información Confidencial

[Handwritten Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO  
 01/09/15  
 DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIPUTADO LOCAL POR EL SEPTIMO DISTRITO.

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

H. CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

COMISIÓN DE LA JUVENTUD.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

HATAMOROS #10

COLONIA

CENTRO

C.P.

62000

MUNICIPIO

COERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7773620900

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

dip\_ederrodriguez@Congresomorelos.gob.mx

**3. INGRESOS**

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... \$ 162853

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... \$ I.C.

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) ..... \$ I.C. 0

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... \$ I.C.

SUMA (C + D) ..... \$ I.C. 0

**4. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

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)

DEL DECLARANTE	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>

I.C. Información Confidencial

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**5. VEHÍCULOS**

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
I.C.	I.C.	I.C.	\$ I.C.	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
_____	_____	_____	\$ _____	

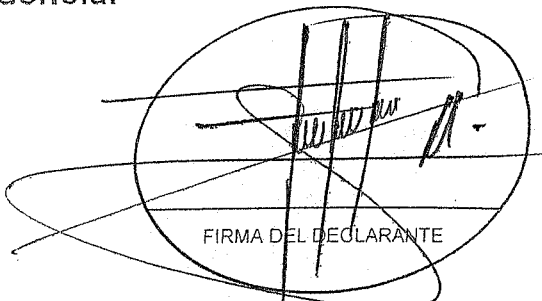
CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
_____	_____	_____	\$ _____	

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**6. BIENES INMUEBLES**

NINGUNO

**CLAVE:**

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial  
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

**FORMA DE OPERACIÓN**

(C) Compra (CC) Compra a Credito  
(D) Donación (H) Herencia

**TITULAR**

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

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
			I.C.	I.C.	I.C.	
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.				VALOR DEL BIEN INMUEBLE		
I.C.				\$ I.C.		

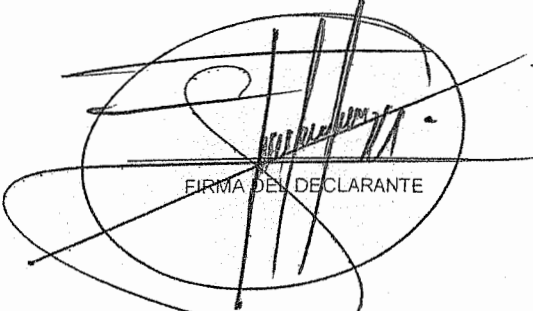
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.				VALOR DEL BIEN INMUEBLE		
				\$		

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.				VALOR DEL BIEN INMUEBLE		
				\$		

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.				VALOR DEL BIEN INMUEBLE		
				\$		

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.				VALOR DEL BIEN INMUEBLE		
				\$		

**I.C. Información Confidencial**

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**7. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:  
(1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

TITULAR  
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

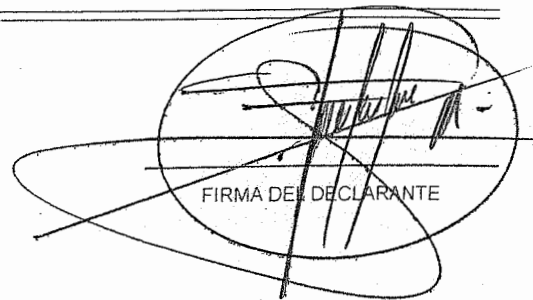
CLAVE 2 NÚMERO DE CUENTA I.C. \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 12 10 13 INSTITUCIÓN I.C. \_\_\_\_\_  
 LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO  
 TITULAR 1 SALDO \$ \_\_\_\_\_ I.C. \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
 LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
 TITULAR  SALDO \$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
 LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
 TITULAR  SALDO \$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
 LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
 TITULAR  SALDO \$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_  
 FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
 LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
 TITULAR  SALDO \$ \_\_\_\_\_

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)**

NINGUNO

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
I.C.		I.C.		I.C.	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
I.C.		I.C.	I.C.		
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$ I.C.		\$ I.C.			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$		\$			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$		\$			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$		\$			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
\$		\$			

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**9. GRAVAMENES O ADEUDOS**

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

TITULAR

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>	I.C.	<input type="text"/>	I.C.	<table border="1" style="width:100%"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

I.C.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<table border="1" style="width:100%"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<table border="1" style="width:100%"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<table border="1" style="width:100%"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

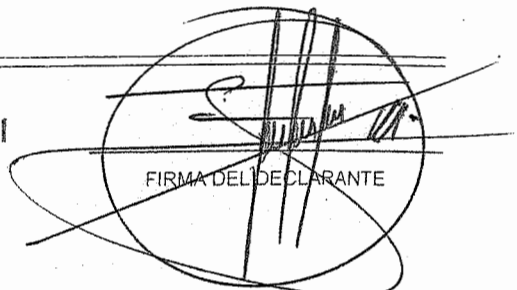
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS						
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<table border="1" style="width:100%"><tr><td>A</td><td>M</td><td>M</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	A	M	M			
A	M	M								
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR							
\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	<input type="text"/>							

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE





**10. DATOS DEL CONYUGE**

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

SI  NO

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

I.C.

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI  NO

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)
I.C.	I.C.

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI  NO

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono parti

I.C. I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

I.C.

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI  NO

I.C. I.C.

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE

