MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
30 ENE 2013
Area exclusiva para sello
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y ASUNTOS ADMINISTRATIVAS

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

C. VESTA LOUISE RICHARDSON LOPEZ COLLADA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloria, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Cadena Original:

Acuse Digital:

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2012

INSTRUCTIVO Y FORMATO

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2012

INSTRUCTIVO Y FORMATO

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

MORELOS

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Área exclusiva para sello.

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

C. VESTA LOUISE RICHARDSON LOPEZ COLLADA

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Cadena Original:

Acuse Digital:

_____

MORELOS

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

Área exclusiva para sello.

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: RICHARDSON

Apellido Materno: LOPEZ COLLADA

Nombre(s): VESTA LOUISE

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | Curp Clave Única de Registro de Población | 25/10/2012 Fecha de la declaracion anterior | 01/10/2012 Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente: SECRETARIA DE SALUD

Cargo que manifestó en su última declaración: SECRETARIA DE SALUD

Area de adscripción actual: OFICINA DE LA SECRETARIA

Area de adscripción que manifestó en su última declaración: OFICINA DE LA SECRETARIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: SECRETARIA DE SALUD

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza: SECRETARIA DE SALUD

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso): CALLEJON BORDA NUMERO 3

Colonia: CENTRO

Delegación ó Municipio: CUERNAVACA

Entidad Federativa: MORELOS

Código Postal: 62000

Lada: 777

Teléfono oficial: 3187122

Extensión:

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): vesta.richardson@morelos.gob.mx

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....$ 1,050,000

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

.....$

b) Otros ingresos anuales.....

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

.....$ 0

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....

Especificar en el punto VI y VII según corresponda

.....$ 0

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....

Especificar en el punto VIII

.....$ 0

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....

Especificar en el punto IX y X según corresponda

.....$

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....$

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....

Especificar en el punto V

.....$

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....$ 0

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....$

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....$

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones.....$ 0

b) Robo.....$ 0

c) Siniestro.....$ 0

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....$ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....

Firma del Declarante

V. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil:

Colonia

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

CUERNAVCA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono particular

MEXICANA
Nacionalidad

PASADENA
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

Correo(s) electrónico(s) personal(es):

CALIFORNIA
Estado

13/10/1955
Fecha de Nacimiento

57
Edad

F
Sexo

POSTGRADO
Grado Máximo de estudios

AECEM20431
No.Cédula Profesional

PEDIATRIA
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

CUERNAVCA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

Colonia

Código Postal

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Cargo y/o actividad que desempeña

Firma del Declarante

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO ☐ SI ■ Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

VII.- VEHICULOS

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido o "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:
1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro Especifique

FORMA DE PAGO:
I Contado II Crédito

Alta o Baja	1 Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular		Fecha de Operación
No. Serie		Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa		Propietario

Alta ó Baja	1 Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular		Fecha de Operación
No. Serie		Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa		Propietario

Firma del Declarante

VI - BIENES MUEBLES

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 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 (H) Herencia

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito

Del declarante			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1			
2			
Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes			
Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevo a cabo.

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito

CLAVE:
(1) Casa habitación (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 Legado (O) Otro Especifique

Alta ó Baja: ____ Clave: 1 Tipo de Operación: ____ Forma de Pago: II
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: ____ Fecha de Operación: ____
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): ____ Colonia: ____
Delegación ó Municipio: ____ Entidad Federativa: ____ Código Postal: ____ Valor del inmueble: ____
Terreno: ____ Superficie M2 Construcción: ____ Superficie M2 TITULAR: ____

Alta ó Baja: ____ Clave: 1 Tipo de Operación: ____ Forma de Pago: ____
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: ____ Fecha de Operación: ____
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): ____ Colonia: ____
Delegación ó Municipio: ____ Entidad Federativa: ____ Código Postal: ____ Valor del inmueble: ____
Terreno: ____ Superficie M2 Construcción: ____ Superficie M2 TITULAR: ____

Alta ó Baja: ____ Clave: 2 Tipo de Operación: ____ Forma de Pago: ____
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: ____ Fecha de Operación: ____
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior): ____ Colonia: ____
Delegación ó Municipio: ____ Entidad Federativa: ____ Código Postal: ____ Valor del inmueble: ____
Terreno: ____ Superficie M2 Construcción: ____ Superficie M2 TITULAR: ____

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

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

1
Tipo de Inversión

Número de cuenta

00/00/0000
Fecha de Apertura

Institución

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

2
Tipo de Inversión

Número de cuenta

00/00/0000
Fecha de Apertura

Institución

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

1
Tipo de Inversión

Número de cuenta

00/00/0000
Fecha de Apertura

Institución

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

2
Tipo de Inversión

Número de cuenta

00/00/0000
Fecha de Apertura

Institución

Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
1		00/00/0000		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) TITULAR: DECLARANTE

Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
2		00/00/0000		

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: _____ PESO (Moneda (peso, dólar, euro, etc.)) TITULAR: DECLARANTE

Firma del Declarante

X.-OTRO TIPO DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA

Firma del Declarante

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

C. Secretaria de la Contraloría 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 el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y cotejé, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos., a _____ *de* _____ *del* _____

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Asi mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:
"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante