AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2018

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
30 ENE 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Sistema Municipal para el desarrollo integral de la familia de Temixco

CARGO QUE DECLARA

Director del área Médica.

ACUSE DE RECIBO

C. Juarez Villanueva Enrique

PRESENTE

SE HACE 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 POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 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; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
MODIFICACIONES DEL 1° 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 PÚBLICOS 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)
LÓPEZ	VILLANUEVA	ENRIQUE

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.	14 01 13	14 01 13

CARGO QUE DESEMPAÑA ACTUALMENTE: SUBDIRECTOR DE MEDICINA GENERAL

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: DIRECTOR DE MEDICINA GENERAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEMIXCO

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TEMIXCO.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): AV PINO SUAREZ S/N

COLONIA: LOMAS DEL CARRIL

MUNICIPIO/DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
TEMIXCO	MORELOS	62589	777	3251053 10	

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: dif.caminandojuntos@gmail.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 3 8 5 4 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

ESTADO CIVIL I.C.

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C.

COLONIA I.C.

MUNICIPIO: TEMIXCO

ENTIDAD FEDERATIVA: MORELOS

CODIGO POSTAL I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NCIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO): CUERNAVACA, MORELOS

FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO): 27 05 75

EDAD: 37

SEXO (M o F): M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA MÉDICO CIRUJANO Y PARTERO

CEDULA PROFESIONAL: 03701051

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

I.C.

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

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

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 DEL TRABAJO

I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI [ ] NO [X] I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

☐ NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIEN 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 ALGÚN 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 VENDIÓ ALGUN 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 OPERACION
(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 Publico 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 CONSTRUCCION
			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 CONSTRUCCION

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 CONSTRUCCION

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

[X] NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN
(1) Cheques (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, 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	MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR

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	MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR

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 INVERSION	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 INVERSION	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
2	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.		13 07 12	19	1	$ 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