PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Poder Judicial

AREA EXCLUSIVA PARA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
08 AGO 2012

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 Avilez ESTADO CIVIL Soltero EDAD 38

APELLIDO MATERNO Meraz FECHA DE NACIMIENTO 31 08 73 (DIA MES AÑO) SEXO (M o F) M

NOMBRE(S) Miguel NACIONALIDAD Mexicana

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

Contador Publico

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

Parral, Chihuahua

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

C.P. MUNICIPIO Yecapixtla ENTIDAD FEDERATIVA Morelos

LADA TELÉFONO PARTICULAR CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

FOTO

FIRMA DEL DECLARANTE

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

C.C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: AVILEZ

Apellido Materno: MERAZ

Nombre(s): MIGUEL

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
LICENCIATURA	CONTADOR PUBLICO		MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
			PARRAL

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
CHIHUAHUA	31/08/1973	39	M	

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
YECAPIXTLA	MORELOS			

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ■ NO ☐

DIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

04/07/2012
Fecha de Inicio o Conclusión

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia u Organismo

H. CONSEJO DE LA JUDICATURA DE TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Area de Adscripción

AV. ALVARO OBREGON 1209
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

LA ESPERANZA
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62193
Codigo Postal

Lada

000000
Teléfono Oficial

Extensión

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

JUDICIAL
Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ 37,000
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos $ 0
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

Ingreso Mensual neto del declarante $

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes $

IV.- BIENES MUEBLES

☐ **Ninguno**

CLAVE:

(1) Maneje total de la casa(articulos 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, del Conyuge y Dependientes		
Clave	**Valor del bien mueble**	**Propietario**

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (II) Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I				

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
06/08/2007	OMITE	OMITE	OMITE	

Entidad Federativa: MORELOS **PROPIETARIO:** DECLARANTE

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I				

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
15/12/2011				

Entidad Federativa: MORELOS **PROPIETARIO:** DECLARANTE

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I				

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
16/05/2012				

Entidad Federativa: MORELOS **PROPIETARIO:** DECLARANTE

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☐ **Ninguno**

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

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Credito (III) Otro

ALTA — Alta ó Baja
3 — Clave
C — Tipo de Operación
I — Forma de Pago
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

23/12/2008 — Fecha de Operación
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia | Delegación ó Municipio | Entidad Federativa

0 — Código Postal
Valor del inmueble
Terreno: Superficie M2
Construcción: Superficie M2
DECLARANTE — Titular

ALTA — Alta ó Baja
1 — Clave
C — Tipo de Operación
I — Forma de Pago
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

30/12/2011 — Fecha de Operación
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia | Delegación ó Municipio | Entidad Federativa

0 — Código Postal
Valor del inmueble
Terreno: Superficie M2
Construcción: Superficie M2
DECLARANTE — Titular

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

☐ **Ninguno**

CLAVE:

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

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
1		15/08/2010	SCOTIABANK INVERLAT

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

■ **Ninguno**

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

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ **Ninguno**

CLAVE:

(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
5		00/00/0000	

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
			DECLARANTE

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 de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
5		00/00/0000	

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
			DECLARANTE

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 de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
5		00/00/0000	

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
			DECLARANTE

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:

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

■ Ninguno

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

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ Ninguno

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

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

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

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20____

Fotografía

Firma del Declarante