

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



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2012

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

CARGO QUE DECLARA

DIPUTADO LOCAL XII DISTRITO



ACUSE DE RECIBO

c. HUMBERTO SEGURA GUERRERO
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



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 POLÍTICA 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 2012.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

SEGURA

APELLIDO MATERNO

GUERRERO

NOMBRE(S)

HUMBERTO

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO
ACTUAL

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN
DE LA DECLARACIÓN
PRESENTADA ANTERIORMENTE
(Inicio, Conclusión ó Modificación)

I.C.

I.C.

01 | 09 | 12
DÍA MES AÑO

01 | 10 | 12
DÍA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIPUTADO LOCAL XII DISTRITO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

DIPUTADO LOCAL XII DISTRITO

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

MATAMOREOS #10

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO DEPENDENCIA

CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

62000

LADA

7773620900

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

1022

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

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..... \$ 00125114115
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$ _____

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)..... \$ _____

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros) \$ _____

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SUMA A Y B) \$ _____

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) \$ _____

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)..... \$ _____

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) \$ _____

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES..... \$ _____

II. ROBO..... \$ _____

III. SINIESTRO..... \$ _____

IV. OTRO..... \$ _____

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)..... \$ _____

FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL _____

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA _____

MUNICIPIO _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

CODIGO POSTAL _____

LADA _____

TELÉFONO PARTICULAR _____

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO
DÍA MES AÑO

EDAD _____

SEXO
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR _____

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS _____

CEDULA PROFESIONAL _____

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO _____

APELLIDO MATERNO _____

NOMBRE(S) _____

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

REG. FED. DE CONTRIB. _____

HOMOCLAVE _____

COLONIA _____

MUNICIPIO _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

CODIGO POSTAL _____

LADA _____

TELÉFONO PARTICULAR _____

LUGAR DE TRABAJO _____

LADA _____

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO _____

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA _____

DOMICILIO DEL TRABAJO _____

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

NOTA: 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 (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria y obras de arte (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
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DIA MES AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$ _____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		_ _ _ _ _ _		\$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/>

FIRMA DEL DECLARANTE



8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ 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 (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 m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

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 concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
				<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
				<input type="checkbox"/>

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		
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN		
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	

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 2012.		
							\$		
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 o AÑOS		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
TIPO DE OPERACIÓN		NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA		INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.		
							\$		
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 o AÑOS		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
TIPO DE OPERACIÓN		NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA		INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.		
							\$		
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 o AÑOS		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
TIPO DE OPERACIÓN		NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA		INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012.		
							\$		
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 o AÑOS		TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

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 MANIFIESTA 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 CONDUCCEN 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