



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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

FLORES

APELLIDO MATERNO

ONOFRE

NOMBRE(S)

RAFAEL

REG. FED. DE CONTRIB.

I.C.

HOMOCLAVE

CURP; CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO
ACTUAL

0 1 0 | 1 1 3
DÍA MES AÑO

FECHA DE LA
DECLARACIÓN
ANTERIOR

3 0 0 | 1 1 3
DÍA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECTOR DE OBRAS PUBLICAS

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

OBRAS PUBLICAS

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

OBRAS PUBLICAS

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

PLAZA LEANDRO VALLE No. 1

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

AXOCHIAPAN

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

6 2 9 | 5 0

LADA

7 6 9 | 3 5 1 | 0 3 7 1

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

obras.axochiapan@hotmail.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..... | \$ | 0 0 2 7 6 0 0 0 |
| <small>(Anotar la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)</small> | | |
| 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 <small>(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)</small> | \$ | I.C. |
| C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS <small>(SUMA A Y B)</small> | \$ | 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 AXOCHIAPAN ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL I.C. LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) AXOCHIAPAN, MORELOS FECHA DE NACIMIENTO
 DIA MES AÑO | 2 | 4 | 1 | 0 | 7 | 5 | EDAD | 3 | 8 | SEXO (M o F) | M | CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRÁDO MÁXIMO DE ESTUDIOS MAESTRIA INGENIERIA EN CONSTRUCCION CEDULA PROFESIONAL | 0 | 3 | 8 | 3 | 1 | 2 | 9 | 6 |

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO I.C. APELLIDO MATERNO I.C. NOMBRE(S) I.C.

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) I.C. REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOClave I.C.

COLONIA I.C. MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA I.C. CODIGO POSTAL I.C.

LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA I.C. TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA I.C. DOMICILIO DEL TRABAJO I.C.

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO I.C.

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|--------------------------------------|------|----------------------|
| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
| <u>I.C.</u> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

I.C. Información Confidencial

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) Garage (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
TITULAR (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"/> 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 | |
| <input type="checkbox"/> | | | I.C. | | | \$ | I.C. |

| 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"/> | | | | | | \$ | |

I.C. Información Confidencial

 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) Conyuge 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. |
| <input type="checkbox"/> | I.C. | | I.C. | \$ I.C. |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|---|------------------|----------------------------------|---------------------------------|--|
| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010. |
| <input type="checkbox"/> | | | | \$ |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | | <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 | |
| | | 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 INVERSIÓN | | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010. | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR | |
| \$ I.C. | | \$ I.C. | | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|--------------------------|--|
| 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 INVERSIÓN | | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010. | 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 2013. |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| 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 | PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS | TITULAR | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO |
| I.C. | | DIA MES AÑO | | <input type="checkbox"/> | \$ I.C. |

| TIPO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA | | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | | \$ |
| 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 | PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS | TITULAR | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO |
| | | DIA MES AÑO | | <input type="checkbox"/> | \$ |

| TIPO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA | | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | | \$ |
| 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 | PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS | TITULAR | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO |
| | | DIA MES AÑO | | <input type="checkbox"/> | \$ |

| TIPO DE OPERACIÓN | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA | | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | | | | | \$ |
| 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 | PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS | TITULAR | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO |
| | | DIA MES AÑO | | <input type="checkbox"/> | \$ |

I.C. Información Confidencial

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 CONDUCEN 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".