

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 2014

**AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA**

AYUNTAMIENTO DE CUAUTLA

**CARGO QUE DECLARA**

DIRECTORA DE LA INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER



### ACUSE DE RECIBO

C. TABORDA CRUZ MARIA YISEL

**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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

TABOADA

CRUZ

MARIA YISEL

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA 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)

10 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |  
DIA MES AÑO

3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 4 |  
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECCION DE LA INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

GALEANA 35 ALTOS

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

CUAUTLA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

6 | 2 | 7 | 4 | 1 | 0 |

LADA

7 | 3 | 1 | 5 | 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 8 | 9 | 1 | 3 |

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

1 | 9 | 3 |

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

instanciadelamujercuautla@hotmail.com

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECCION DE LA INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL

COLONIA

CEMTRIO HISTÓRICO

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  
DIA MES AÑO

EDAD

SEXO  
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

JOJUTLA, MORELOS

| 1 | 5 | 1 | 2 | 7 | 1 | 1 |

| 4 | 3 |

| F |

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

LICENCIATURA

| 1 | 7 | 9 | 3 | 7 | 1 | 7 | 1 | 8 | 3 |

**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



## 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  
**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 <sup>2</sup>	
						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 <sup>2</sup>	
						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 <sup>2</sup>	
						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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/>	TITULAR
--	--	---------------------------------	--------------------------	---------

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input type="checkbox"/>				\$

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/>	TITULAR
--	---	---------------------------------	--------------------------	---------

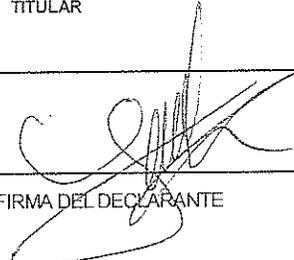
**10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)**

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		
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 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/>	TITULAR			
	\$	\$						

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 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/>	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**

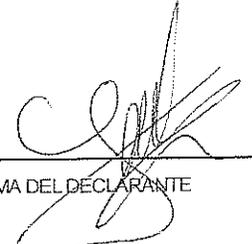
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
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 ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
					\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
					\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
					\$

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

EXISTE UN BIEN INMUEBLE EN COOPROPIEDAD CON MI CONYUGUE PERO EL LO MANIFIESTA
EN SU DECLARACION PATRIMONIAL YA QUE ES UN ADEUDO HIPOTECARIO.

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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

