

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

H.H. CUAUTLA, MORELOS

CARGO QUE DECLARA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NOMINAS



ACUSE DE RECIBO

C. ARTURO CHAVEZ GENIS

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 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

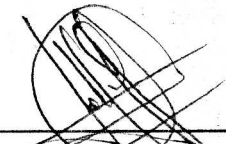
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN 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 CHAVEZ	APELLIDO MATERNO GENIS	NOMBRE(S) ARTURO		
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)
			0 1 0 4 1 4 DIA MES AÑO	1 5 0 5 1 4 DIA MES AÑO
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NÓMINAS		CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NÓMINAS		
AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL OFICIALIA MAYOR		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN OFICIALIA MAYOR		
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) JONACATEPEC N° 91		COLONIA PROGRESO		
MUNICIPIO/DEPENDENCIA CUAUTLA	ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS	CODIGO POSTAL 6 2 7 4 4	LADA 7 3 5 3	TELÉFONO OFICIAL 0 8 1 1 7 5
EXTENSIÓN				
CORREO ELECTRONICO OFICIAL arturo.chavez@hhcuautila.gob.mx				


 FIRMA DEL DECLARANTE

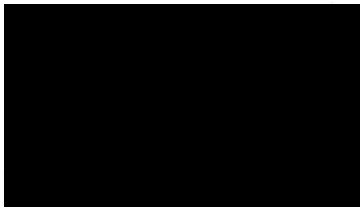
2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.....	\$	0 0 1 6 8 0 0 0
(Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)		
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	0 0 0 0 0 0 0 0
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....	\$	0 0 0 1 6 8 0 0 0
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	\$	0 0 0 0 0 0 0 0 0
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)		
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	\$	0 0 0 1 6 8 0 0 0
(SUMA A Y B)		

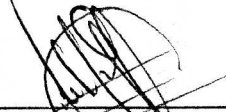
3. APLICACIÓN DE RECURSOS

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.....	\$	0 0 0 0 0 0 0 0
II. ROBO.....	\$	0 0 0 0 0 0 0 0
III. SINIESTRO.....	\$	0 0 0 0 0 0 0 0
IV. OTRO.....	\$	0 0 0 0 0 0 0 0
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	\$	0 0 0 0 0 0 0 0


 FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL LADA TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) FECHA DE NACIMIENTO EDAD SEXO (M o F) CORREO ELECTRONICO PARTICULAR
 CUAUTLA MORELOS 3 | 1 | 1 | 0 | 6 | 3 5 | 1 H

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS CEDULA PROFESIONAL
 LICENCIATURA EN DERECHO 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 8 | 9 | 5

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. HOMOCLEAVE


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 (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		UBICACION DEL INMUEBLE			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
	DIA	MES	AÑO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
<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		UBICACION DEL INMUEBLE			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
	DIA	MES	AÑO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
<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		UBICACION DEL INMUEBLE			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
	DIA	MES	AÑO	CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
<input type="checkbox"/>							\$


 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA			FECHA DE APERTURA			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014	
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique					DIA MES AÑO					\$	
<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

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA			FECHA DE APERTURA			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014	
					DIA MES AÑO					\$	
<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			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN			MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
DIA MES AÑO									
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			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN			MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
DIA MES AÑO									
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
<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 DÍA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó 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 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 DÍA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó 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 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 DÍA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó 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 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 DÍA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó 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 CONDUCE CON FALSEDADE 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 FALSEDADE U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

