



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

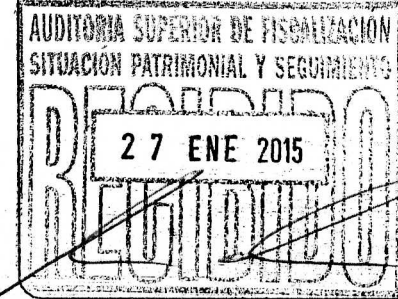
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Ayuntamiento

CARGO QUE DECLARA

Regidor

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN



ACUSE DE RECIBO

c. *Balbuena Javergui Fernando*
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.



DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

BALBUENA

APELLIDO MATERNO

JÁUREGUI

NOMBRE(S)

FERNANDO

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)



01/12/13 01/13
DÍA MES AÑO DÍA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

Regidor del Ayuntamiento

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

Regidor del Ayuntamiento

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

CABIZDO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

Centro

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Portal Morelos # 1

COLONIA

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

Cuautla Morelos

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

62740

LADA

735 1942277

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

TELÉFONO ELECTRONICO OFICIAL

735 35 48999 oficina

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

EMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO..... \$
 (Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

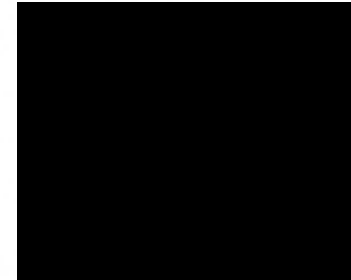
OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$

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

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

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

11050000



II. APLICACIÓN DE RECURSOS

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

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

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

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing the application of resources for debt payments.

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing other resources.

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing the total resources applied.

III. DECREMENTOS

DONACIONES \$

ROBO \$

SINIESTRO \$

OTRO \$

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

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing donations.

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing robbery.

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing insurance claims.

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing other decrements.

Handwritten bar chart with 10 vertical bars of varying heights, representing the total decrements.

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL [REDACTED]

EL DECLARANTE:

MUNICIPIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] COLONIA [REDACTED]
MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO [10/5/12/59] EDAD [15] SEXO [M] CORREO ELECTRONICO PARTICULAR [REDACTED]
NIVEL MÁXIMO DE ESTUDIOS [Preparatoria] CEDULA PROFESIONAL [REDACTED]

EL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

MUNICIPIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED]

COLONIA [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] LUGAR DE TRABAJO [REDACTED] LADA [REDACTED] TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO [REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA [REDACTED] DOMICILIO DEL TRABAJO [REDACTED]

¿Tiene usted dependientes económicos? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO

~~[Firma]~~

FIRMA DEL DECLARANTE

BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, SPECIFICANDO 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 (4) Ambos (5) Otro
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"/>				
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"/>						\$	
<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"/>						\$	
<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"/>						\$	
<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
				\$
A INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
				<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
				\$
A INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
				<input type="checkbox"/>

0. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

¿ DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

NINGUNO

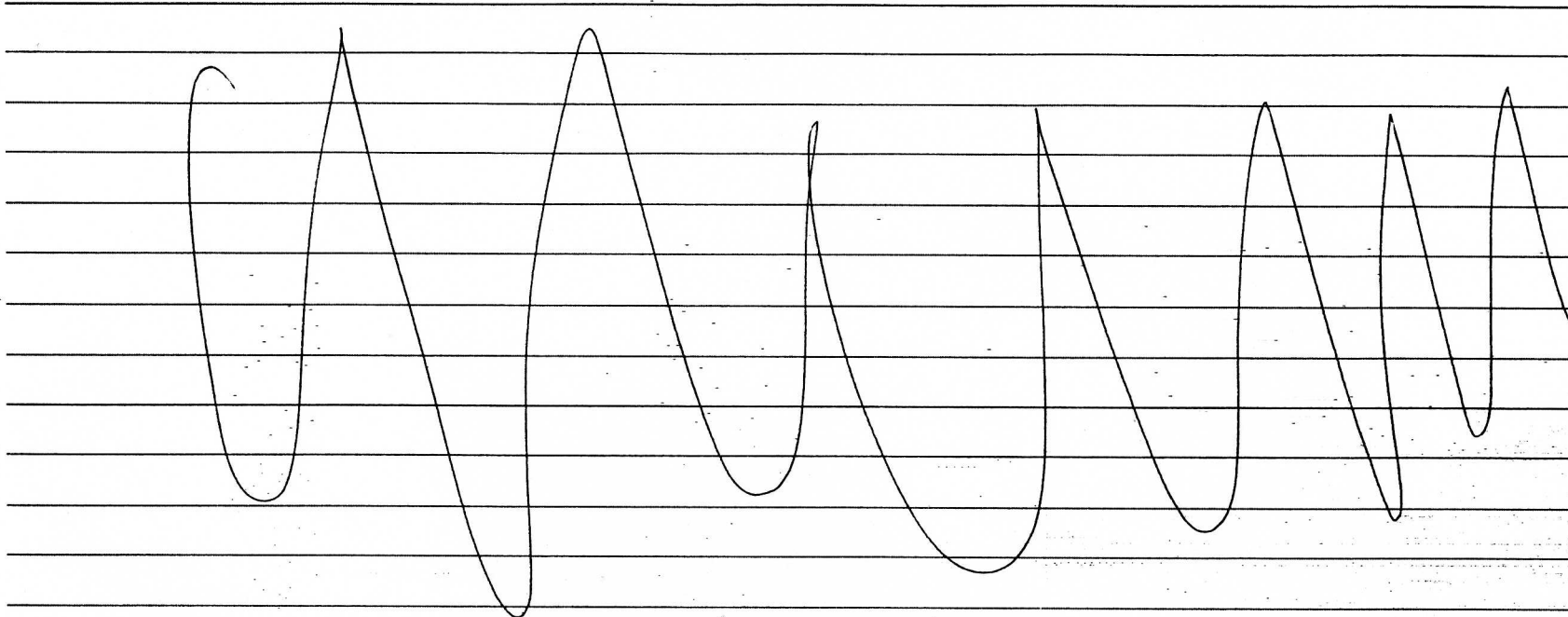
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
		\$		<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 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
		\$		<input type="checkbox"/>	

FIRMA DEL DECLARANTE

2. 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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

