

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

CUAUTLA

CARGO QUE DECLARA

DIRUCTOR SALUD

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

ACUSE DE RECIBO

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 ORGA CA 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 FISCÁLIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODÍFICACIÓN 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 ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTÍCULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEYESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTADE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES AMISITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO.

NOMBRE(S)

SANZHEZ

GONZALO

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL

FECHADELSELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación)

01/01/13

CARGO QUE DESEMPAÑA ACTUALMENTE

DIRECTOR SALUD MUDRICE AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECTOR SOLUD MINNE

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

CELLETARIA DE DESARROLLO SECRETARIO DE DESARROUS AUMANO 7500 A.

DOMICILIO OFICIAL (CALLEY NÚMERO)

COLONIA

assieTRES MEXICO 6 AXACO #2

GABRIER TEPERA

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA TELÉFONO OFICIAL EXTENSION

612171412

171315 3151 913171214

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

salad monic set accutta 2013 2015 to hot ma, 1, com

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMIC	cos
NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS	\cdot \ \cdot
I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO	[010]/1912 010 0
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)	0 0 0 7 19 2 0 0 0
3. APLICACION 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)	
\$	\
	a PAN
	FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:			" ESTADO CIVIL	\
DOMICILIO PARTICUII AR (CALLE VAII MERO)		COLONIA	9. 8	\
MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTA	L LADA	TELÉFONO PARTICULAR
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) OUD XX 7LS MOREUS	FECHA DE NACIMIE DJA MEŠ AŇO 0 3 0 3 5	O (M o	F) CORRECTECTRONICO PA	RTICULAR
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS MEDOCOS CERCITARIO		CEDULA PRO	FESIONAL	
DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): APELLIDO PATERNO	APELLID	O MATERNO	NOMBRE(S)	
DOMICI <u>LIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCURINA</u>	A/O) (CALLEY NÜMERO)		REG FED. DE CO	ONTRIB. HOMOCLAM
COLONIA		EATTIDAD FEDERA	T0 (8	CODIGO POSTAL
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUX	GAR DE TRABAJO	•	LADA	TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	DOMICITIO (DEL TRABAJO		V. Walana
¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI] NO [] ON [A Comment
	DATOS DE SUS DEPEN	IDIENTES ECONÓMICOS		· Atems

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE

EDAD

PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES I	MUEBLES			-			_						NINGUNO
NOTA: INDEPEND ANOTANDO LA CL	DIENTEMENTE DE ANOTAR SI V LAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN	ENDIÓ ALGÚN BIE Y FORMA DE PAGO	N, TAMBÎÊN DE O.	EBERÁ INDI	CAR SI ADQUI	RIÓ OTRO,							ege ege e e e e e e e e e e e e e e e e e e
(1) Menaje total de (articulos del ho (4) Semovientes (ganado y aves	(5) Otros no comprendidos		(C) Compra (V)	NPO DE OPE Venta (D) D		rencia			PERACI (II) Gréd			1) Declaran 2) Cónyuge	o concubina(o) y/o dependientes
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VA	LORDE	L BIEN f	MUEBLE			TIPO DE PERACIÓN	FORMA DE TÍTULAR OPERACIÓN
			,				1						1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
\$				4-		\$							
\$ 1						\$ 1	1	ı	.	1 1	1.		
\$						\$ 1	i l	1	1	1 1	1		
		1	4	•									
7. VEHÍCUL	_os		•	* :			٠			*			NINGUN
NOTA: INDEPEND ANOTANDO EL TI	DIENTEMENTE DE ANOTAR SI V IPO DE OPERACIÓN Y FORMA [ENDIÓ ALGÚN VE DE PAGO.	HÍCULO, TAMB	IÉN DEBERA	NDICAR SIA	DQUIRIÓ (OTRO,		•				Sandan gali bilah sa Managali bali bantan
FORMA DE OPERA		TIPO (/enta (D) Donació	DE OPERACIÓN n (H) Herencia		5) Otro especif	que							V market
FORMA DE TIP	O DE MARCA			•									And Section Control
OPERACIÓN OPER		, TIPO Y MODELO	the last of the first of the first of the last of the	-	FECHA DE C	PERACIÓ	N 	PLAC	AS .		MC	NTO DE LA	OPERACIÓN TITULAR
		•	•	•	1-1-		1			s	11	-	
				•	1 1 1		1 .			\$	1 1	1 1	
				•		- 1. 1	1			\$	1 1	1.1	
•							*			<u>- 1 </u>			1 Section 1
									•				
		,		•								£	

FIRMA DEL DECLARANTE

		NES INM	•								NINGUNO
	NOTA: INI	DEPENDIENTE ICANDO CLAVI	EMENTE DE ANG E, TIPO DE OPI	OTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, 1 ERACIÓN Y FORMA DE PAGO.	TAMBIÉN DEBERÁ AN	IOTAR SI ADQUI	IRIO OTRO,				
			CLA	VE:	TIPO DE OPER	RACIÓN	FORMA DE OPERACIÓ			TITULAR \	
•				, ,	(C) Compra (V) Venta		(I) Contado (II) Crédito	(1) Declarante (2 (4) Ambos (5) Ot) Cónyuge o c ro	oncubina(o) (3)	Dependiente
	(5) Ranch	o (6) Granja (7) Bo	odega (8) Otro espe	cifique .	(H) Herencia (O) Otro	GISTRO DEL	MMIEDIE	(4) / 1111000 (0) 01	,,,		
•		•		(1) Registro			Notarial (3) Constancia i	Eiidal o Comunal			
•				(1)		., .	•	•		er g	Appendix of the contract of th
										,	Control of the contro
					-	* •	-			SUPER	RFICIE m²
	CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMU	BBLE	MU	JNICIPIO	ENTIDAD FEDE	RATIVA	TERRENO	CONSTRUCCION
			,		e.		•			• ;	
	*****	FECHA DE C	PERACIÓN		UBICACION D	EL INMUEBLE				LOR DEL BIEN	IMITEDIE
11	TITULAR	DIA ME	S AÑO	CALLÉ	, NÚMERO, COLONIA	, ESTADO, MUN	NICIPIO Y C.P.		\ \ \ \ \ \ \	LOK DEL BIEN	INOEBEE
								······································		<u> </u>	Japan -
					-						edanıl
									\$ 1		eren er en
_	·				•						
	- 4/3	i				l	1			LUDE	RFICIE m²
	2	TIPO DE FORMA DE	REGISTRO DEL INMUEBLE		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDE	ΑΛΤΙΛΑ	SUPER	ricie: iii	
	CLAVE	OPERACIÓN OPERACIÓN			•			NAMA ,	TERRENO	CONSTRUCCION	
								•		•	
•	<u> </u>					L				L	
	TITULAR	FECHA DE C	PERACIÓN .	CALLE	UBICACION D , NÚMERO, COLONIA	DEL INMUEBLE	VICIBIO V O P		VA	LOR DEL BIEN	MUEBLE
		DIA ME	S AÑO	CALLE	., NUMERO, COLONIA	A, ES IADO, MOI	WICIFIO 1 G.F.		·		
		•			•						Section 20
		l i i	1 1 1	•	-				\$ 1 1	1 1 13	
				<u></u>	~				<u></u>	٧.	學科技術
-				. •			•				
					•					SUPER	RFICIE m²
	CLAVE	TÎPO DE FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMU	EBLĚ	MUNICIPIO	JNICIPIO	* ENTIDAD FEDER	RATIVA	TERRENO	CONSTRUCCION	
	\neg	J. Zitrioloit				· ·					4
	النا				_					L .	
	TITULAR	FECHA DE C	PERACIÓN			EL INMUEBLE				LOR DEL BIEN	MUEBLE
	HULAR	DIA ME	S AÑO	CALLE	, NÚMERO, COLONIA	, ESTADO, MUN	NICIPIO Y C.P.				4

FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BA	NCARIAS	•				•	*	NINGUNO
TIPO DE INVERSIÓN	N _			TITUI	.AR			Tarabana and the same of the s
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valore (5) Acciones (6) Otro, especifiqu			(1) Dec (3) Dep	darante (2) Cón	yuge o concubina(o) abos (5) Otro, especifique			
TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CU	ENTA	FECHA DE APERT	TURÀ AÑO	INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE	DICIEMBRE DEL AÑO 2014
· .		٠					-\$	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE	SU INVERSIÓN ES DE NA	CIONALIDAD	MÈXICANA 🗌	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLA	R, EURO, ETC)	П	TULAR
				1			1	
TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CU	ENTA	FECHA DE APERT DIA MES A	URA AÑO	INSTITUCIÓN	* *	SALDO AL 31 DE I	DICIEMBRE DEL AÑO 2014
			المللا	<u> </u>			\$ 1 1 1	
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE	SU INVERSIÓN ES DE NAC	CIONALIDAD	MEXICANA	EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLA	Ŗ, EURO, ETC)	П	TULAR
10. OTROS (NEGOCI	O, EMPRESA, BU	JEETE, ETC	1) -		•			
SI DURANTE EL AÑO HA RE	LIZADO OTRO TIPO DI	E INVERSIÓN, D	EBERÁ ESPECIF	ICARLO EN	ESTE APARTADO			NINGUNO
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO,	EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSI	ÓN		UBICACIÓN	1
unite in the consponence of colorest				,				
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NE	GOCIO O INVERSI	ÓN -	MU	NICIPIO	ENTIDAD F	FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
VALOR INICIAL DE LA INV	ERSIÓN VALORA	L 31 DE DICIEMBI	RE DEL AÑO 2014.	MONEDA	(PESO, DÓLAR, EURO, E	TC)	TITULA	
\$	1 1 \$		لرالًا					
		4						
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO,	EMPRESA, BUFETE,ETC)		RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSI	ÓN		UBICACIÓN	The state of the s
			٠.					Security .
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEC		•	MU	NICIPIO	ENTIDAD F	EDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
VALOR INICIAL DE LA INVER	RSIÓN VALORA	L 31 DE DICIEMBI	RE DEL ÂÑO 2014.	MONEDA	PESO, DÓLAR, EURO, ET	C)	TITULAI	R
						• 1		

FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

the control of the second section of the control of		
1. GRAVÁMENES O ADEUDOS		\
TIPO DE OPERACIÓN 1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito 5) Compras a crédito (6) Otro, especifique	TITULAR Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Depend	iente (4) Ambos (5) Otro, especifique
TIPO DE OPERACIÓN NÚMERO DE CRÉDITO O TAR.	ETA INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBREDEL AÑO 2014
I SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉD		\$
MUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO DIA MES AÑO	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
7		\$
TIPO DE OPERACIÓN NÚMERO DE CRÉDITO O TAR.	INSTITUCION/EMIFRESAUDEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIÉMBREDEL ANO 2014
·]	•	\$
ISU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDI IMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	O DE UN FECHA ŒUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN BITULAR DIA MES AÑO MESES 6 AÑOS	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
TIPO DE OPERACIÓN NÚMERO DE CRÉDITO O TARJ	TA INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBREDEL AÑO 2014
	-	\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
ISU ADEUDO ES POR GRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDI MUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	ODEUN FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR DIA MES AÑO	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		\$ 1 1 1 2 1 1
TIPO DE OPERACIÓN NÚMERO DE CRÉDITO O TARJ	TA INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBREDELAÑO 2014
SU ANELINO ES DOP CRÉDITO UNO PER A DIO CUENTA DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COMPANIO DEL COMPANIO DE LA COMPANIO DEL COM	•	\$
SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDI MUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR DIA MES AÑO MESES 6 AÑOS	IMPORTE TOTAL DEL CREDITO

Marian.

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	•	•		NINGUNO
	•			
		0		
	•	•		
	•			34.72
	•		•	
	-			
	•			\
	•			\
	• •			
	* 8	2		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	•	,		
	-	i		transfer date.
				10/11 000 97

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 DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

Ling A (1)