

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



Morelos

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

**AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA**

CUAUTLA

**CARGO QUE DECLARA**

JUEZ DE PAZ



### ACUSE DE RECIBO

c. Pineda Mora 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 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.



### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO PINEDA APELLIDO MATERNO MORA NOMBRE(S) FERNANDO

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOClave [REDACTED] CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED] FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL 11/02/13 FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación) 11/50/11/4

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE JUEZ DE PAZ

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN JUEZ DE PAZ

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL SECRETARIA GENERAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN SECRETARIA GENERAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) CALLE GALEANA N° 35

COLONIA CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA CUAUTLA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL 62740 LADA 7353 TELÉFONO OFICIAL 061197 EXTENSIÓN [REDACTED]

CORREO ELECTRONICO OFICIAL juzgado.paz@hh.cuautla.gob.mx

[Signature]  
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 ..... \$ 010140976  
(Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE ..... \$ [REDACTED]

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)..... \$ [REDACTED]

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

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

**3. APLICACIÓN DE RECURSOS**

~~I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) ..... \$ [REDACTED]~~

~~II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)..... \$ [REDACTED]~~

~~TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) ..... \$ [REDACTED]~~

**4. DECREMENTOS**

~~I. DONACIONES ..... \$ [REDACTED]~~

~~II. ROBO..... \$ [REDACTED]~~

~~III. SINIESTRO..... \$ [REDACTED]~~

~~IV. OTRO..... \$ [REDACTED]~~

~~TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)..... \$ [REDACTED]~~

H. Medina  
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

CUERNAVACA MORELOS

29 | 05 | 59

55

M

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

PROFESIONAL

102637474

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

*H. p. eda. 91*  
 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
<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)	TITULAR
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)	TITULAR
			<input type="checkbox"/>	<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	
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"/>	<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"/>	<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 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 6 AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
<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 6 AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
<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 6 AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$
<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 6 AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

  
FIRMA DEL DECLARANTE

