



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia  
de Cuautla Morelos

CARGO QUE DECLARA

Directora



### ACUSE DE RECIBO

C. MARTHA ORELO ESCOBEDA

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.

ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

<p>APELLIDO PATERNO <u>Orea</u></p>	<p>APELLIDO MATERNO <u>Escalona</u></p>	<p>NOMBRE(S) <u>Martha</u></p>
<p>REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED]</p>	<p>HOMOCLAVE [REDACTED]</p>	<p>CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]</p>
<p>CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE <u>Directora</u></p>		<p>FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL <u>12   8   01   2   11   4</u> DIA MES AÑO</p>
<p>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL <u>Sistema Municipal Para el desarrollo Integral de la familia</u></p>		<p>FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación) <u>12   9   03   11   4</u> DIA MES AÑO</p>
<p>DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) <u>C. Padre Samano s/n</u></p>		<p>CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN <u>Directora</u></p>
<p>MUNICIPIO/DEPENDENCIA <u>Ayuutla</u></p>		<p>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN <u>Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la familia</u></p>
<p>ENTIDAD FEDERATIVA <u>Morelos</u></p>	<p>COLONIA <u>Centro</u></p>	<p>AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN <u>Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la familia</u></p>
<p>CODIGO POSTAL <u>1627140</u></p>	<p>LADA <u>1735</u></p>	<p>TELÉFONO OFICIAL <u>1515121315110</u></p>
<p>CORREO ELECTRONICO OFICIAL <u>smdifcayuutla@hotmail.com</u></p>		

[Firma]

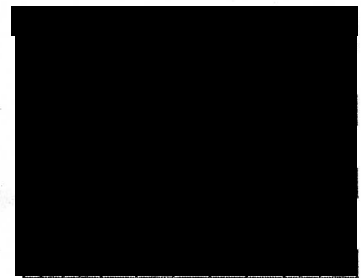
FIRMA DEL DECLARANTE

**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.....\$  
(Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)
- 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) .....

1010311968



**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) .....

1000000000

1000000000

1000000000

**4. DECREMENTOS**

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

1000000000

1000000000

1000000000

1000000000

0000000000

FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL [REDACTED]

**DEL DECLARANTE:**

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

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] (M o F) [REDACTED] CORREO ELECTRONICO PARTICULAR [REDACTED]  
 Pucallca Morelos 12 | 3 | 11 | 77 | 13 | 7 | 1 | E |

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS [REDACTED] CEDULA PROFESIONAL [REDACTED]  
 Preparatoria

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

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

DOMICILIO 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 TRÁBAJO [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 VÍNCULO
<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>
<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>

*Green*  
 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 <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	

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	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA 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"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA 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"/>

**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 DÍA 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 DÍA 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



# 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 DIA    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 DIA    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 DIA    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 DIA    MES    AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES    ó    AÑOS	TITULAR <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

*[Handwritten Signature]*

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 CONDUCTION CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCTIRSE 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

