

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO 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

CUAUTLA, MORELOS

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR GENERAL DE GOBIERNO



### ACUSE DE RECIBO

C. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ORTIZ

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, ARTICULOS 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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.



### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: RODRIGUEZ      APELLIDO MATERNO: ORTIZ      NOMBRE(S): MIGUEL ANGUEL

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)

I.C.      I.C.      010113      290114  
DIA MES AÑO      DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE  
DIRECTOR GENERAL DE GOBIERNO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN  
DIRECTOR GENERAL DE GOBIERNO

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL  
SECRETARIA MUNICIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN  
SECRETARIA MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)  
PORTAL MORELOS

COLONIA  
CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA      ENTIDAD FEDERATIVA      CODIGO POSTAL      LADA      TELÉFONO OFICIAL      EXTENSIÓN

MORELOS      CUAUTLA      62740      7353547624

CORREO ELECTRONICO OFICIAL  
gobercuautla@gmail.com

[Handwritten 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.....\$     | 2 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 |  
 (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE .....\$     | I.C. |   |   |   |   |

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....\$     | 2 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 |

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

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
 (SUMA A Y B) .....\$     | 2 | 6 | 4 | 0 | 0 | 0 |

**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) .....\$     |   |   |   |   |   | 0 |

**4. DECREMENTOS**

I. DONACIONES.....\$     |   |   |   |   |   | 0 |

II. ROBO.....\$     |   |   |   |   |   | 0 |

III. SINIESTRO.....\$     |   |   |   |   |   | 0 |

IV. OTRO.....\$     |   |   |   |   |   | 0 |

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....\$     |   |   |   |   |   | 0 |

*[Handwritten signature]*  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL I.C.

**DEL DECLARANTE:**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C. COLONIA I.C.  
 MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL I.C. LADA \_\_\_\_\_ TELÉFONO PARTICULAR \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) MEXICO, D.F. FECHA DE NACIMIENTO 3 | 0 | 0 | 4 | 7 | 2 EDAD 4 | 2 SEXO M (M o F) CORREO ELECTRONICO PARTICULAR \_\_\_\_\_

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS LICENCIATURA CEDULA PROFESIONAL \_\_\_\_\_

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

APELLIDO PATERNO I.C. APELLIDO MATERNO I.C. NOMBRE(S) I.C.

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) I.C. REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLOVE \_\_\_\_\_

COLONIA I.C.I.C. MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL I.C.

LADA \_\_\_\_\_ TELÉFONO PARTICULAR I.C.I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

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
<u>I.C.</u>		<u>I.C.</u>

[Firma]  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**6. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

<b>CLAVE:</b> (1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)	<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia	<b>FORMA DE OPERACIÓN</b> (I) Contado (II) Crédito
		<b>TITULAR</b> (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$         I.C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. VEHÍCULOS**

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

<b>FORMA DE OPERACIÓN</b> (I) Contado (II) Crédito	<b>TIPO DE OPERACIÓN</b> (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique
---	--

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN			PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DÍA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C				I.C	\$         I.C	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C				I.C	\$         I.C	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C				I.C	\$         I.C	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C				I.C	\$         I.C	<input type="checkbox"/>

  
 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

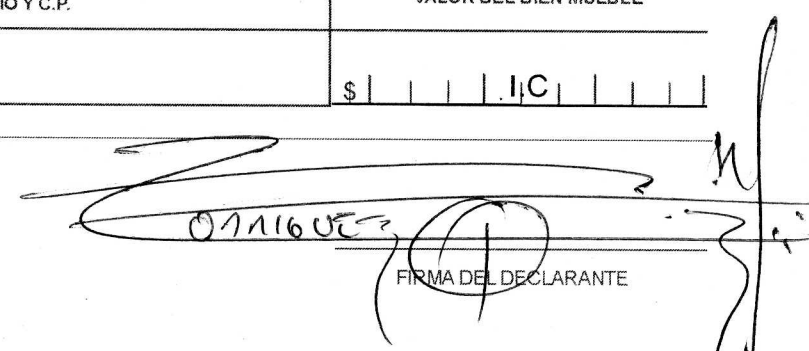
**REGISTRO DEL INMUEBLE**

(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"/>	I.C	I.C	<input type="checkbox"/> I.C	I.C		I.C	I.C
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"/>	I.C		I.C			\$	I.C

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>	I.C	I.C	<input type="checkbox"/> I.C	I.C		I.C	I.C
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"/>	I.C		I.C			\$	I.C

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>	I.C	I.C	<input type="checkbox"/> I.C	I.C		I.C	I.C
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"/>	I.C		I.C			\$	I.C

07/16/03  
  
 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 DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input type="checkbox"/> I.C	I.C		I.C	\$ I.C
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<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"/> I.C	I.C		I.C	\$ I.C
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<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	
I.C		I.C		I.C	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C	I.C		I.C	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR		
\$           I.C	\$           I.C	I.C	<input type="checkbox"/> I.C		

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

*[Handwritten Signature]*  
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"/>	I.C	I.C			\$         I.C
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 ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$         I.C
<input type="checkbox"/>	I.C	I.C			\$         I.C
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 ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$         I.C
<input type="checkbox"/>	I.C	I.C			\$         I.C
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 ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$         I.C
<input type="checkbox"/>	I.C	I.C			\$         I.C
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 ANOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$         I.C

  
 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 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  
  
02116053