

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

Jefe de logística y Avanzada Mpal.



ACUSE DE RECIBO

c. Miguel Antonio Olvera Martínez

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 PROMESA DE DECIR VERDAD, RINDO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

| | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|--|--|--|--|
| APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE(S) | |
| OLYERA | | MARTINEZ | | MIGUEL ANTONIO | |
| 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) |
| [REDACTED] | | | | 10 10 11 3 | 3 0 0 1 1 5 |
| | | | | DIA MES AÑO | DIA MES AÑO |
| CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE | | | CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN | | |
| Jefe de logística y Avanzada | | | Jefe de logística y Avanzada | | |
| AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL | | | AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN | | |
| Secretaría Particular | | | Secretaría Particular | | |
| DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO) | | | | COLONIA | |
| Portal Morelos num. 1 | | | | Centro | |
| MUNICIPIO/DEPENDENCIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CODIGO POSTAL | LADA | TELÉFONO OFICIAL | EXTENSIÓN |
| Coautla | Morelos | 1627401 | 173535200110 | | |
| CORREO ELECTRONICO OFICIAL | | | | | |

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..... | \$ | 1 4 4 0 0 0 |
| (Anote 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)..... | \$ | 1 4 4 0 0 0 |
| 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) | \$ | 1 4 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) | \$ | |

4. DECREMENTOS

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

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

CD. VICTORIA TAMAULIPAS

0 9 0 4 6 8

4 5

M

miolmaryo@hotmail.com

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

LICENCIATURA EN SOCIOLOGÍA

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

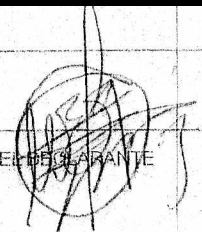
DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE

EDAD

PARENTESCO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE



8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE 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

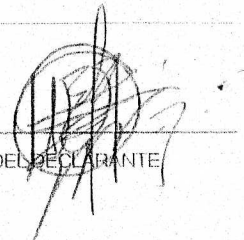
REGISTRO DEL INMUEBLE
 (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DÍA 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 ² | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DÍA 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 ² | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DÍA 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 | | | INSTITUCIÓN | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | | |
|--|--|------------------|--|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------|
| (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique | | | | DIA MES AÑO | | | | | \$ | | |
| <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) | | <input type="checkbox"/> | TITULAR |

| TIPO DE INVERSIÓN | | NÚMERO DE CUENTA | | FECHA DE APERTURA | | | INSTITUCIÓN | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | | |
|--|--|------------------|--|--------------------------|----------|--------------------------|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|---------|
| | | | | DIA MES AÑO | | | | | \$ | | |
| <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) | | <input type="checkbox"/> | TITULAR |

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 | | | GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | | | MUNICIPIO | | | ENTIDAD FEDERATIVA | | | % PARTICIPACIÓN | | |
| DIA MES AÑO | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | | | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | | | 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 | | | GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | | | MUNICIPIO | | | ENTIDAD FEDERATIVA | | | % PARTICIPACIÓN | | |
| DIA MES AÑO | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | | | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | | | TITULAR | | | | | |
| \$ | | | \$ | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |

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 2013 |
|--|-----------------------------|---|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <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 \$ |
| <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 \$ |
| <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 \$ |
| <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 \$ |

FIRMA DEL DECLARANTE

