

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



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

CUAUTLA MORELOS

CARGO QUE DECLARA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BOMBARDOS



ACUSE DE RECIBO

C. OCTAVIO PONCE DOMINGUEZ
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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO <u>PONCE</u>		APELLIDO MATERNO <u>DOMINGUEZ</u>		NOMBRE(S) <u>OCTAVIO</u>	
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION		FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO ACTUAL	FECHA DEL SELLO DE RECEPCION DE LA DECLARACION PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación)
[REDACTED]		[REDACTED]		10/10/13 DIA MES AÑO	29/01/13 DIA MES AÑO
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE <u>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BOMBEROS</u>			CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION <u>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE BOMBEROS</u>		
AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL <u>PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS</u>			AREA DE ADSCRIPCION QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION <u>PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS</u>		
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO) <u>4 NORTE NUMERO 9</u>			COLONIA <u>PLAN DE AYIALA</u>		
MUNICIPIO DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSION
<u>CUAUTLA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>6217431</u>	<u>7353520050</u>		
CORREO ELECTRONICO OFICIAL					

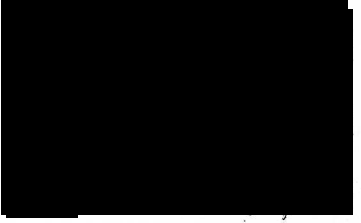
FIRMA DEL DECLARANTE

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..... (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	00185472
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	00000000
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....	\$	00185472
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	00000000
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	00185472

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.....	\$	00000000
II. ROBO.....	\$	00000000
III. SINIESTRO.....	\$	00000000
IV. OTRO.....	\$	00000000
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	\$	00000000


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] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) *OZUMBA ESTADO DE MEXICO* FECHA DE NACIMIENTO *21/06/49* EDAD *164* SEXO *M* (M o F) CORREO ELECTRONICO PARTICULAR [REDACTED]

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS *TECNICO EN URGENCIAS MEDICAS* CEDULA PROFESIONAL [REDACTED]

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] HOMOCLEAVE [REDACTED]

COLONIA [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] LUGAR DE TRABAJO [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 VINCULO
[REDACTED]		
[REDACTED]		
[REDACTED]		

FIRMA DEL DECLARANTE *[Signature]*

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 ²	
						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 ²	
						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"/>							\$ 10000000000

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 DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>							\$ 10000000000

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"/>										\$ 1010101010101010	
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)		<input type="checkbox"/> TITULAR						
\$ 1010101010101010		\$ 1010101010101010										

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)		<input type="checkbox"/> TITULAR						
\$ 1010101010101010		\$ 1010101010101010										

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 2013	
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
				\$
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
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
				\$
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
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
				\$
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
<input type="checkbox"/>			\$ 1010101010101010	
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
				\$ 1010101010101010

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 CONDUCE 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

