



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

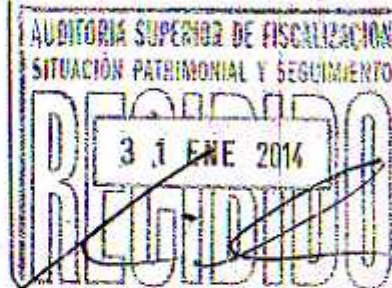
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

CUAUTLA

CARGO QUE DECLARA

PRESIDENTE MUNICIPAL

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION



ACUSE DE RECIBO

C. JESÚS GONZÁLEZ OTERO

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

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO EN UNICION DEL SERVIDOR QUE CONTIENE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



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 CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASIMISMO COMO AL ARTICULO 71 FRACCIONES DE LA LEY ESTADAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTERA LAS MODIFICACIONES A SITUACION PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2012



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO GONZÁLEZ	APELLIDO MATERNO OTERO	NOMBRE(S) JESUS													
REG. FED. DE CONTRIB.	ECAA CLAVE	CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO ACTUAL												
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<table style="font-size: small; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DÍA</td> <td style="text-align: center;">MES</td> <td style="text-align: center;">AÑO</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	0	1	0	1	1	3	DÍA	MES	AÑO			
0	1	0	1	1	3										
DÍA	MES	AÑO													
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE PRESIDENTE MUNICIPAL	CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION PRESIDENTE MUNICIPAL														
AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL PRESIDENCIA MUNICIPAL	AREA DE ADSCRIPCION QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION PRESIDENCIA MUNICIPAL														
EXMO. DILIG. OFICIAL (CALLE Y NUMERO) PORTAL MORELOS No. 1	COLONIA CENTRO														
MUNICIPIO DEPENDENCIA CUAUTLA	ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS	CODIGO POSTAL 62740	LADA TELEFONO OFICIAL 7353520010												
CORREO ELECTRONICO OFICIAL presidencia@hhcuautla.gob.mx															

FIRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS


I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.....	\$	1 10 5 0 0 0 0
(Incluye 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.....	\$	
(Ej: 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)		

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.).....	\$	
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....	\$	
III. SUMA DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II).....	\$	

4. DECREMENTOS

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


PRIMA 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

CUAUTLA

0 | 9 | 0 | 1 | 6 | 4

5 | 0

M

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

LICENCIATURA

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.

FECHA CLAVE

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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

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

CLAVE: (1) Mueble total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria y obras de arte (4) Simpatías (ganado y avus) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN: (i) Contado (ii) Crédito

TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(a) 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"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHICULOS

NINGUNO

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

FORMA DE OPERACIÓN: (i) Contado (ii) Crédito

TIPO DE OPERACIÓN: (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
			DIA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	



FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNA

TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cuentas (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Amigo (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] TITULAR [REDACTED]

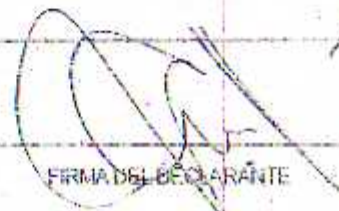
10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

NINGUNA

SI DURANTE EL AÑO HA REALIZADO 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	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]

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	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]


FIRMA DEL DECLARANTE

BIENES INMUEBLES



PARA CANCELAR DEFINITAMENTE DE ADOTAR SI VENDIÓ AL BIEN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO.
 1. UBICACIÓN CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO

CLAVE: (1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial/comercial (5) Campesino (6) Venta (D) Donación (E) Cedido (H) Crédito (1) Declarante (2) Comprador o beneficiario (3) Dependiente (4) Fianza (5) Otro

TIP DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (E) Cedido (H) Crédito (1) Declarante (2) Comprador o beneficiario (3) Dependiente (4) Fianza (5) Otro

FORMA DE OPERACIÓN: (1) Declarante (2) Comprador o beneficiario (3) Dependiente (4) Fianza (5) Otro

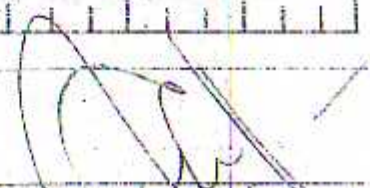
REGISTRO DEL INMUEBLE

(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	CONSTRUCCIÓN
<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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCIÓN
<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

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 91 Y 92 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 CONDUCEN 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

