

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 2014

### AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

H. AYUNTAMIENTO CUAUTLA MORELOS

### CARGO QUE DECLARA

REGIDORA.



### ACUSE DE RECIBO

C. IXCEL ANAYANSI MENDOZA MEZA  
**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; ARTIUCLIO 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 1° 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.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO MENDOZA APELLIDO MATERNO MEZA NOMBRE(S) IXCEL ANAYENSI

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)

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

REGIDORA

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

REGIDORA

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

REGIDURIA

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

REGIDURIA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

PORTAL MORELOS # 1

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

CUAUTLA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

1016217410

LADA

TÉLEFONO OFICIAL

1735418999

EXTENSIÓN

112

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

ana\_yensimm@hotmail.com

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.....\$ 01084001010  
 (Añote 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).....\$ 0101841010101

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) .....\$ 0101841010101

**3. APLICACIÓN DE RECURSOS**

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) .....\$                     

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....\$ 0108410101010

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) .....\$ 0101841010101

**4. DECREMENTOS**

I. DONACIONES.....\$                     

II. ROBO.....\$                     

III. SINIESTRO.....\$                     

IV. OTRO.....\$                     

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

ESTADO CIVIL

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 MORELOS

12 7 1981

32

M

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

TECNICO EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

**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: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRÍO 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

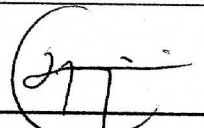
**REGISTRO DEL INMUEBLE**

(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"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
	DIA	MES					
<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		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
	DIA	MES					
<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		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
	DIA	MES					
<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 2014	
(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 2014	
				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		

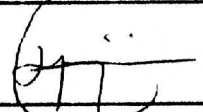
**10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)**

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		
DIA MES AÑO								
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN			VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		
\$			\$			<input type="checkbox"/> TITULAR		

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

  
 FIRMA DEL DECLARANTE





