



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Mpio. de Cuautla

CARGO QUE DECLARA

Jefa de Contabilidad



ACUSE DE RECIBO

o SANDRA ANABEL MITZI GARCÍA

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCION 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 ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION 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 ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ COMO AL ARTÍCULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTO LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO
Mitzi

APELLIDO MATERNO
García

NOMBRE(S)
Sandra Anabel

NÚM. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE ÚNICA 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)



01 | 08 | 14
DIA MES AÑO

| | | |
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

Jefa de Contabilidad

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

Jefa de Contabilidad

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

Tesorería Municipal

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

Tesorería Municipal

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Portal Morelos 1

COLONIA

Centro

MUNICIPIO DEPENDENCIA

Coatla

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

62740

LADA

7353557457

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

-

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

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 | 210 | 6000

(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

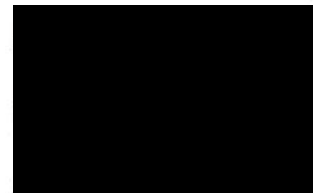
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$

| | | | | | | | | | | |

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)..... \$

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) \$

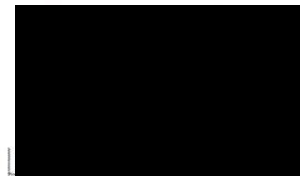


3. APLICACIÓN DE RECURSOS

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 \$

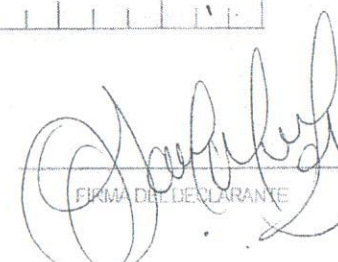
| | | | | | | | | | | |

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
DÍA MES AÑO

EDAD

SEXO
(M o F)

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

Tenacate/Morelos

05 09 85

29

F



GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

Universidad



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: INCLUIR SIEMPRE DEBIDAMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE: (1) Casahuateción (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Canchales (6) Canchales (7) Canchales (8) Otro especificar

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Cambio (V) Venta (D) Donación (I) Intercepción (O) Otro especificar

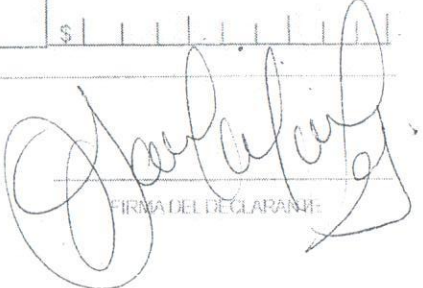
FORMA DE OPERACIÓN: (1) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Cónyuge o concubinato (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

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 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	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"/>						\$	

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"/>						\$	


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	
<small>(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique</small>				DÍA	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	
<small>(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique</small>				DÍA	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 REALIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN			UBICACIÓN			
<small>FECHA DE APERTURA</small>		<small>GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN</small>			<small>MUNICIPIO</small>		<small>ENTIDAD FEDERATIVA</small>	<small>% PARTICIPACIÓN</small>
DÍA 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			
<small>FECHA DE APERTURA</small>		<small>GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN</small>			<small>MUNICIPIO</small>		<small>ENTIDAD FEDERATIVA</small>	<small>% PARTICIPACIÓN</small>
DÍA 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

