

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

Cuautla Morelos

CARGO QUE DECLARA

Director de Protección Ambiental



### ACUSE DE RECIBO

c. Marino Morales Padilla

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 AUDITORIA 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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.



### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: Morelos      APELLIDO MATERNO: Fedule      NOMBRE(S): Merino

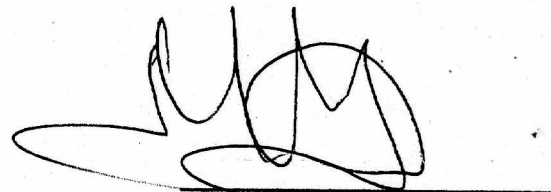
REG. FED. DE CONTRIB.      HOMOClave      CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION      FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL      FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación)

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: Director Ecología  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: Obras Públicas  
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): Portal Morelos

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: Director Ecología  
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN: Obras Públicas  
COLONIA: Centro

MUNICIPIO/DEPENDENCIA: Cuautl      ENTIDAD FEDERATIVA: [ ]      CODIGO POSTAL: 62740      LADA: 735      TELÉFONO OFICIAL: 3898999      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. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO ..... \$ 192000  
(Anoté 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) ..... \$ 192000

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) ..... \$ 192000

**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) ..... \$                     

[Handwritten Signature]  
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

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

**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.

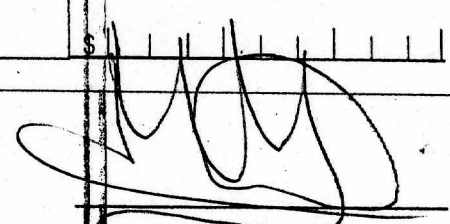
CLAVE: (1) Casahabifación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique  
 TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique  
 FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito  
 TITULAR: (1) Declarante (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 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 <sup>2</sup>	
						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 <sup>2</sup>	
						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	
(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

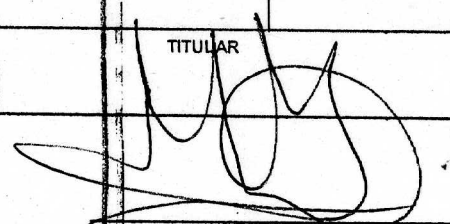
**10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)**

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 DIA MES AÑO			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN			MUNICIPIO			ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN			VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)			<input type="checkbox"/>	
\$			\$							

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

  
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 2014	
<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		PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA	MES	AÑO	MESES <input type="checkbox"/> ó ANOS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						\$
<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		PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA	MES	AÑO	MESES <input type="checkbox"/> ó ANOS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						\$
<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		PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA	MES	AÑO	MESES <input type="checkbox"/> ó ANOS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						\$
<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		PLAZO A PAGAR EN	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA	MES	AÑO	MESES <input type="checkbox"/> ó ANOS <input type="checkbox"/>	<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 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 CONDUCEN CON FALSEDAZ 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 FALSEDAZ U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

