



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIDUCIARIAMENTE RESPONSABLE DE

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUANTLA.

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR OPERATIVO.



ACUSE DE RECIBO

C EFRAIN ALVAREZ BARRAGAN
 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.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO
ALVAREZ

APELLIDO MATERNO
BARRAGAN

NOMBRE(S)
EFRAIN

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)

0 1 0 1 1 3

0 1 0 1 1 3

0 1 0 1 1 3
DIA MES AÑO

2 9 0 1 1 3
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE
DIRECTOR OPERATIVO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
DIRECTOR OPERATIVO

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS

DIRECCION DE SERVICIOS PUBLICOS

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

CALLE ESCOTO SIN NUMERO

CENTRO

MUNICIPIO DEPENDENCIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

MORELOS

CUAUTLA

6 2 7 4 0

7 3 5 1 1 7 1 3 8 6

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

direccionopservspubs@hhcuaulla.gob.mx

I.C.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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 \$

(Anotar 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) \$ 0

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) \$ 0

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) \$ 0

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES \$

II. ROBO \$

III. SINIESTRO \$

IV. OTRO \$

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) \$ 0


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL I.C.

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C. COLONIA I.C.

MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA _____ CODIGO POSTAL I.C. LADA _____ TELÉFONO PARTICULAR I.C.

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 I.C. NOMBRE(S) _____

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) I.C. REG FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLOVE _____

COLONIA I.C. MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ CODIGO POSTAL I.C.

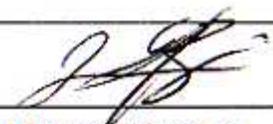
LADA _____ TELÉFONO PARTICULAR I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA _____ TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

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
<u>I.C.</u>		<u>I.C.</u>

I.C.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL


FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

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

<p>CLAVE: (1) Mueble total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (articulos del hogar) y obras de arte (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)</p>	<p>TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia</p>	<p>FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito</p>	<p>TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes</p>
--	---	--	--

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="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

NINGUNO

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

<p>FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito</p>	<p>TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique</p>
--	---

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="text" value="I.C."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="I.C."/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="I.C."/>	\$ <input type="text" value="I.C."/>	<input type="checkbox"/>

I.C.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL


 FIRMA DEL DECLARANTE

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 (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
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	I.C.
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"/>	I.C.		I.C.			\$ I.C.	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	I.C.
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"/>	I.C.		I.C.			\$ I.C.	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	I.C.
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"/>	I.C.		I.C.			\$ I.C.	

I.C.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL


FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos
(5) Acciones (8) Otro, especifique

TITULAR

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	\$ I.C.
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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	\$ I.C.
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	
I.C.		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C.	I.C.		I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR		
\$ I.C.	\$ I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.		

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
I.C.		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C.	I.C.		I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR		
\$ I.C.	\$ I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.		


FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

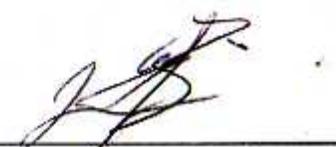
(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito
(5) Compras a crédito (6) Otro, especifique

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
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	\$ I.C.
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 APAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ I.C.
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	\$ I.C.
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 APAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ I.C.
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	\$ I.C.
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 APAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ I.C.
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	\$ I.C.
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 APAGAR EN MESES ó ANOS
		TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ I.C.

I.C.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL


FIRMA DEL DECLARANTE

