

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OBTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUAUTLA.

CARGO QUE DECLARA

REGIDOR



ACUSE DE RECIBO

2013-2015

C. AGEO DNAYA CRISANTOS

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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO ANAYA APELLIDO MATERNO CRISANTOS NOMBRE(S) AGEO

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 REGIDOR CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN REGIDOR
10 | 11 | 01 | 11 | 13 | 2 | 18 | 01 | 11 | 13 |
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL REGIDOR DE BIENESTAR SOCIAL. AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN REGIDOR DE BIENESTAR SOCIAL.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) PORTAL MORELOS Nº 1 COLONIA CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA CUDUTLA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL 62740 LADA 71315 TELÉFONO OFICIAL 3154181919 EXTENSIÓN 1119

CORREO ELECTRONICO OFICIAL _____


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA

[REDACTED]

CODIGO POSTAL

[REDACTED]

LADA

[REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

MIMIAPAN, ZACAPALA, PUE.

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

04 07 55

EDAD

58

SEXO
(M o F)

M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

[REDACTED]

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

MAESTRIA

CEDULA PROFESIONAL

111164384

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

[REDACTED]

APELLIDO MATERNO

[REDACTED]

NOMBRE(S)

[REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

[REDACTED]

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA

[REDACTED]

CODIGO POSTAL

[REDACTED]

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

[REDACTED]

LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

[REDACTED]

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
|------------|------------|----------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

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.

CLAVE: (1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (4) Semovientes (5) Otros no comprendidos (ganado y aves) (6) Accesorios del hogar y obras de arte (7) 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(o) 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"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | \$ [REDACTED] | <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.

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 |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|------------|-----------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | \$ [REDACTED] | <input type="checkbox"/> |

[Handwritten Signature]
 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.

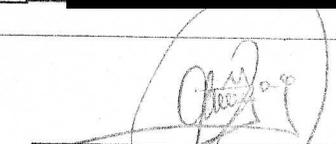
CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique
TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique
FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito
TITULAR: (1) Declarante (2) 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 ² | |
|---------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| | | | | | | | |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | | UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | \$ | |

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|---------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| | | | | | | | |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | | UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | \$ | |

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|---------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| | | | | | | | |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | | UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | \$ | |


 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

| TIPO DE INVERSIÓN | | NÚMERO DE CUENTA | | | FECHA DE APERTURA | | | INSTITUCIÓN | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | |
|--|--|------------------|--|--|--|--|--|-------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------|
| (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique | | | | | DÍA MES AÑO | | | | | | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | \$ [REDACTED] | |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA | | <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERA | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | | TITULAR |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | | [REDACTED] | | \$ [REDACTED] | |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA | | <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | | 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 | | | |
|---|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--------------------------|--|-----------------|--|
| [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | | [REDACTED] | | | |
| FECHA DE APERTURA | | GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | | | | MUNICIPIO | | ENTIDAD FEDERATIVA | | % PARTICIPACIÓN | |
| DÍA MES AÑO | | | | | | | | | | | |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | | | | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | | TITULAR | | | |
| \$ [REDACTED] | | | | \$ [REDACTED] | | [REDACTED] | | <input type="checkbox"/> | | | |
| [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] | | <input type="checkbox"/> | | | |


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

TITULAR

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 |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | | UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | \$ | [REDACTED] |

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|------------|-----------------------------------|--------------------|--|------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | | UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | \$ | [REDACTED] |

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|------------|-----------------------------------|--------------------|--|------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| TITULAR | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO | | UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | | | \$ | [REDACTED] |


 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

| TIPO DE INVERSIÓN | | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA | | | INSTITUCIÓN | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | |
|--|--|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------|---------|---------------------------------------|------------|
| | | | DÍA | MES | AÑO | | | \$ | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | [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) | | TITULAR | | |
| | | | | | | | | | |
| TIPO DE INVERSIÓN | | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA | | | INSTITUCIÓN | | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 | |
| | | | DÍA | MES | AÑO | | | \$ | |
| [REDACTED] | | [REDACTED] | [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) | | TITULAR | | |

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

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

NINGUNO

| TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC) | | | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | | | UBICACIÓN | | |
|---|-----|-----|--|-----------|--------------------|-----------------|-------------------------------|--|
| FECHA DE APERTURA | | | GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | % PARTICIPACIÓN | TITULAR | |
| DÍA | MES | AÑO | | | | | VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | | | UBICACIÓN | | |
| | | | | | | | \$ | |
| | | | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN | | | UBICACIÓN | | |
| | | | | | | | \$ | |


 FIRMA DEL DECLARANTE

