



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2012

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

Ayuntamiento de Cuernavaca

CARGO QUE DECLARA

Director de Área



ACUSE DE RECIBO

C. Reyes Salinas Jesús
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 POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS; ARTÍCULO 177 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULOS 52, 55 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

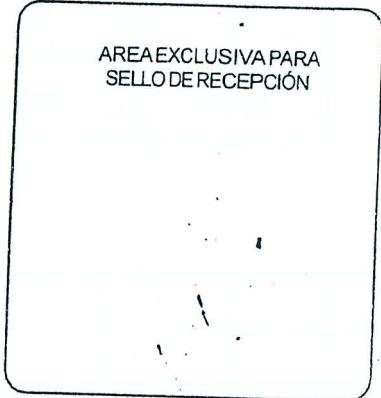
ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE



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 2012.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: Reyes APELLIDO MATERNO: Salinas NOMBRE(S): Jesús

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 de Area CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: Director de Area
11/10/11 12/10/11
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: H. Cuerpo de Bomberos Cuernavaca AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: H. Cuerpo de Bomberos Cuernavaca

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): Bulevard del lago sin Fracc. Villas del lago COLONIA: Flores Magón

MUNICIPIO/DEPENDENCIA: Cuernavaca ENTIDAD FEDERATIVA: Morelos CODIGO POSTAL: 623189 LADA: 77751 TELÉFONO OFICIAL: 260211 EXTENSIÓN: 1

CORREO ELECTRONICO 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..... \$
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE \$ 0000000000

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) \$ 0000000000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SUMA A Y B) \$ 0000000000

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..... \$ 00000000

II. ROBO..... \$ 00000000

III. SINIESTRO..... \$ 00000000

IV. OTRO..... \$ 00000000

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)..... \$ 00000000


FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES MUEBLES

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

NINGUNO

CLAVE: (1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte (4) Semovientes (ganado y aves) (5) 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"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

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

NINGUNO

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
			DIA	MES	AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					\$	<input type="checkbox"/>	



FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

16211301

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO
DIA MES AÑO

27 01 75

EDAD

38

SEXO
(M o F)

M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

jesusreyess@yahoo.com.mx

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

Profesional en Urgencias Médicas

CEDULA PROFESIONAL

158904012

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

Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

16211301

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

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

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

NINGUNO

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
<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

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACIÓN

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

NINGUNO

TITULAR

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

TIPO DE OPERACIÓN 2	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA SXXXXXXX	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA Banco	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$ XXXXXXX
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 26 09 10	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS 18	TITULAR 1	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ 10 000

TIPO DE OPERACIÓN 2	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$
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 24 11 11	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS 18	TITULAR 1	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

TIPO DE OPERACIÓN 2	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$ XXXXXXXXXXXXXXXX
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 03 05 11	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS 12	TITULAR 1	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$

TIPO DE OPERACIÓN <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2012. \$
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 A PAGAR EN MESES 6 AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$


FIRMA DEL DECLARANTE

