

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



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

H. Ayuntamiento de Tetecala Morelos

CARGO QUE DECLARA

Dirección de Bibliotecas Públicas



### ACUSE DE RECIBO

c. Ofelia Velazquez Algoisira  
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 1° 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 MISMO COMO AL ARTÍCULO 37 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTO LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

ÁREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
Velazquez		Alquisira		Ofelia	
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN		FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL	FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR
I.C.		I.C.		01/01/13	31/01/14
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE			CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
Dirección de Bibliotecas Públicas			Dirección de Bibliotecas Públicas		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN		
H. Ayuntamiento de Tetecala Morelos			H. Ayuntamiento de Tetecala Morelos		
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)				COLONIA	
Plaza de la Constitución S/N				Centro	
MUNICIPIO DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
Tetecala	Morelos	122857	175113	96102218	11
CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL					
h.ayuntamiento85@hotmail.com					

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)	\$	0100561500
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)	\$	I.C. 0
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	I.C. 0

## 3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)	\$	I.C.
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)	\$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	I.C. 0

## 4. DECREMENTOS

I. DONACIONES	\$	I.C.
II. ROBO	\$	I.C.
III. SINIESTRO	\$	I.C.
IV. OTRO	\$	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)	\$	I.C. 0

I.C. Información Confidencial



FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL I.C.

**DEL DECLARANTE:**

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

MUNICIPIO Tetecala ENTIDAD FEDERATIVA Morelos CODIGO POSTAL I.C. LADA I.C. TELEFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) Toluca Edo. de Mexico FECHA DE NACIMIENTO 11/5/112/813 EDAD 13/11 SEXO M CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS Carrera Técnica en Enfermería General CEDULA PROFESIONAL | | | | | | | | | |

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

APELLIDO PATERNO I.C. APELLIDO MATERNO I.C. NOMBRE(S) I.C.

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

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

LADA I.C. TELEFONO PARTICULAR I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA I.C. TELEFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA I.C. DOMICILIO DEL TRABAJO I.C.

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI  NO  I.C.

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<u>I.C.</u>		

I.C. Información Confidencial

*[Firma]*  
FIRMA DEL DECLARANTE

## 6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

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

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

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

NINGUNO

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

<b>FORMA DE OPERACIÓN</b>		<b>TIPO DE OPERACIÓN</b>	
(I) Contado	(II) Crédito	(C) Compra	(V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (S) 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"/>	I.C.		I.C.	\$   I.C.	<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"/>

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**B. BIENES INMUEBLES**

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENIO ALGUN INMUEBLE, TAMBIEN DEBERA ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACION Y FORMA DE PAGO.

CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (5) Rancho (6) Garage (7) Bodega (8) Otro particular  
 TIPO DE OPERACION: (I) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro específico  
 FORMA DE OPERACION: (E) Contado (C) Crédito (A) Ambos (5) Otro  
 TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubinario (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 OPERACION	FORMA DE OPERACION	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.
TITULAR	FECHA DE OPERACION 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.

CLAVE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

I.C. Información Confidencial

  
 FIRMA DEL DECLARANTE

### 9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

#### TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos  
(5) Acciones (6) Otro, especifique

#### TITULAR

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<input type="checkbox"/>	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 DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<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	
		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$   I.C.		\$   I.C.		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$		<input type="checkbox"/>	



FIRMA DEL DECLARANTE





