



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TETECALA

CARGO QUE DECLARA

DIRECTORA DE TURISMO



ACUSE DE RECIBO

C. CRYSTAL CASTRO ARROYO

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; ARTICULO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

Recibi
23/01/15 8:00 AM
[Signature]
ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTEENTE 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 131 (B) DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASIRMIENDO COMO AL ARTICULO 77 FRACCION II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AJUSTE LAS MODIFICACIONES A MI SITUACION PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2010.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCION

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

CASTRO

APELLIDO MATERNO

ARROYO

NOMBRE(S)

CRYSTAL

REG. FED. DE CONTRIB.

I.C.

HOM/CLAVE

CURP; CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

FECHA DE TOMA DE
POSESION DEL CARGO
ACTUAL

10/10/11/31
DIA MES AÑO

FECHA DE LA
DECLARACION
ANTERIOR

23/10/11/4
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTORA DE TURISMO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION

DIRECTORA DE TURISMO

AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL

DIRECCION DE TURISMO

AREA DE ADSCRIPCION QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION

DIRECCION DE TURISMO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO)

PLAZA DE LA CONSTITUCION S/N

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO DEPENDENCIA

TETECALA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

1221857

LADA

170113916022181

TELEFONO OFICIAL

EXTENSION

1041

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

CRYSTAL.ARROYO@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 (Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	1 1 6 2 5 6 8
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 TETECACA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL I.C. LADA I.C. TELEFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) ZACATEPEC FECHA DE NACIMIENTO 10/10/1988 EDAD 12/6 SEXO (M o F) F CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS LICENCIATURA EN TURISMO 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. HOMOC/CLAVE 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 LISTED 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 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) Mueble total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte (4) Setos/veredas (pavado y arcos) (5) Otros no comprendidos (especificar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN (f) Contado (l) Crédito

TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) 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"/>	\$ 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

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

NINGUNO

FORMA DE OPERACIÓN (f) Contado (l) Crédito

TIPO DE OPERACIÓN (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

8. BIENES INMUEBLES

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGUN INMUEBLE, TAMBIEN 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) Compra (6) Venta (7) Donación (8) Herencia (9) Otro especifique
TIPO DE OPERACION (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia (5) Otro especifique
FORMA DE OPERACIÓN (1) Contado (2) Crédito (3) Decidente (4) Conyugal o concubinaria (5) Dependiente (6) Ambos (7) Otro
TITULAR (1) Decidente (2) Conyugal o concubinaria (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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<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 INVERSION

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

TITULAR

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

TIPO DE INVERSION	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCION	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCION DONDE TIENE SU INVERSION ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSION	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCION	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010.
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCION DONDE TIENE SU INVERSION ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

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

SI DURANTE EL AÑO HA REALIZADO OTRO TIPO DE INVERSION, DEBERA ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

NINGUNO

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

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



FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

TIPO DE OPERACION

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

TITULAR

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACION	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2010
<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	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
I.C.		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/>	\$ I.C.
<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 MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO		<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 MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO		<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 MESES o AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO		<input type="checkbox"/>	\$

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

