PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
VALUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
28 ENE 2015

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO TLAQUILTENANGO

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR DE FRACCIONAMIENTOS CONDOMINIOS Y CONJUNTOS URBANOS

RECIBIDO
06 FEB 2015
UDIP

ACUSE DE RECIBO

C. ABEL MENDOZA LAGUNAS

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

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

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☒ Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Mendoza

Apellido Materno: Lagunas

Nombre (s): Abel

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Única de Registro de Población: I.C.

Fecha de la declaración anterior: D D M M A A

Fecha de toma de posesión del cargo actual: D D M M A A

Cargo que desempeña actualmente: Director de Fraccionamientos, Condominios y conjuntos urbanos

Cargo que manifestó en su ultima declaración: Director de Fraccionamientos Condominios y conjuntos urbanos

Area de adscripción actual: Fraccionamientos, Condominios y Conjuntos Urb.

Area de Adscripción que manifestó en su última declaración: Fraccionamientos, Condominios y conjuntos urbanos

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: Ayuntamiento de Tlaquiltenango, Mor.

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: Ayuntamiento de Tlaquiltenango, Mor.

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): Emiliano Zapata s/n

Colonia: Centro

Delegación o Municipio: Tlaquiltenango

Entidad federativa: Morelos

Código postal: 6 2 9 8 0

Lada: 7 3 4

Teléfono oficial: 3 4 2 1 4 3 2

Extensión:

Correo (s) electrónico (s) oficial (es):

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 0,0,0,1,6,8,0,0,0
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales..... I.C.
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... $ I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... $ I.C.
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... $ I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... $ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... $ I.C.
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... $ I.C.
(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... $ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... $ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... $ I.C.

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones ..... $ I.C.

b) Robo ..... $ I.C.

c) Siniestro ..... $ I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... $ I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) ..... $ I.C.

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: I.C. Casado I.C. Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso): I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: Tlaquiltenango

Entidad federativa: Morelos

Código postal: I.C.

Lada: I.C.

Teléfono particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es): I.C.

Nacionalidad: Mexicana

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Tlaquiltenango, Morelos

Fecha de Nacimiento (D D M M A A): 27 | 2 | 71

Edad: 43

Sexo (M o F): M

Grado máximo de estudios / Especialidad: Licenciado en Arquitectura

Número de cédula profesional: 2531891

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): ☐ Ninguno

Apellido Paterno: I.C.

Apellido Materno: I.C.

Nombre (s) completo: I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior): I.C.

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C.

Entidad Federativa: I.C.

Código Postal: I.C.

Lada: I.C.

Teléfono Particular: I.C.

Lugar de trabajo: I.C.

Lada: I.C.

Teléfono del lugar de trabajo: I.C.

Cargo y /o Actividad que desempeña: I.C.

Domicilio de lugar de trabajo: I.C.

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C. SI I.C. Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vinculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

[X] Ninguno

Independientemente 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 (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones

TIPO DE OPERACIÓN: C Compra V Venta H Herencia

FORMA DE PAGO: 1 Contado 1 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

VII.- VEHÍCULOS

[ ] Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN: 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO: 1 Contado 1 Crédito

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | No. de Motor: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A

Placas: I.C. | No. de Serie: I.C. | Monto de la operación: I.C. | Entidad Federativa

PROPIETARIO: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependientes

Otro [ ]

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación: D D M M A A

Placas | No. de Serie | Monto de la operación: $ | Entidad Federativa

PROPIETARIO: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependientes

Otro [ ]

Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación: D D M M A A

Placas | No. de Serie | Monto de la operación: $ | Entidad Federativa

PROPIETARIO: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependientes

Otro [ ]

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

[X] Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO
(1) Contado (1) Crédito

C L A V E:
(1) Casa habitación (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 Legado (O) Otro especifique

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | $ Valor del inmueble: I.C.

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C. | Código Postal: I.C. | Fecha de Operación: D D M M A A | Terreno Superficie M²: I.C. | Construcción Superficie M²: I.C.

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación: D D M M A A | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación: D D M M A A | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Clave | Alta ó baja | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | $ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Código Postal | Fecha de Operación: D D M M A A | Terreno Superficie M² | Construcción Superficie M²

TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

[X] Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN: (1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

Tipo de inversión | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura: D D M M A A | Institución: I.C. | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: [ ] Mexicana [ ] Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro, especifique:

Tipo de inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura: D D M M A A | Institución | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: [ ] Mexicana [ ] Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro, especifique:

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.)

[ ] Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: I.C. | Ubicación: I.C.

Fecha Inicio de operaciones: D D M M A A | Giro principal del negocio o inversión: I.C. | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | % participación: I.C.

$ Valor inicial de la inversión: I.C. | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior: I.C. | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión

Fecha Inicio de operaciones: D D M M A A | Giro principal del negocio o inversión | Delegación o Municipio | Entidad Federativa | % participación

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor al 31 de diciembre del año anterior | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | TITULAR: [ ] Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro

Firma del Declarante

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito (5) Compras a crédito (6) Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2 | Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C. | Institución o Acreedor: I.C. | $ I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Fecha que adquiere el adeudo (D D M M A A): 07/02/14 | Plazo a pagar en meses: 036 | $ I.C. Importe total del crédito

TITULAR: ☐ Declarante ☒ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen 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 (D D M M A A) | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen 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 (D D M M A A) | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor | $ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

Si su adeudo o gravamen 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 (D D M M A A) | Plazo a pagar en meses | $ Importe total del crédito

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

☐ Ninguno

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 20____

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante