



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 2014.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

Barcera

APELLIDO MATERNO

Ramirez

NOMBRE(S)

Guillermo Roberto

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)

I.C.

I.C.

11/16/10
DIA MES AÑO

13/10/11
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

Director de Fiscalización de Obra Pública Municipal

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

Director de Fiscalización de Obra Pública Municipal

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

Dirección General de Fiscalización de la Hacienda Pública Municipal

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

Dirección General de Fiscalización de la Hacienda Pública Mupl.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Av. Álvaro Obregón N° 129

COLONIA

Centro

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

16210101

LADA

17171311811016181

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

www-asf-morelos.gob.mx

Guillermo Roberto
173
FIRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.....	\$	0101212501010
(Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)		
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I.Y.II).....	\$	I.C.
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.

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.

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.

Guillermo
23

5. DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

I.C.

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

Cuautla

ENTIDAD FEDERATIVA

Morales

CODIGO POSTAL ✓

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

Cuautla

FECHA DE NACIMIENTO

DIA MES AÑO
12/3/07/713

EDAD

14/1

SEXO

(M o F)

M

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

Licenciatura

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.

HOMOCLAVE

I.C.

COLONIA

I.C.

MUNICIPIO

I.C.

ENTIDAD FEDERATIVA

I.C.

CODIGO POSTAL

I.C.

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

LUGAR DE TRABAJO

I.C.

LADA

TELÉFONO 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. I.C.

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

Guillermo
7/3/07

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 (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 (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
1	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	\$ 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"/>

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
			DÍA	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"/>

Guillermo
193.1

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 (G) 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 checked="" type="checkbox"/> 3	H	—	<input checked="" type="checkbox"/> 3	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.
TITULAR		FECHA DE OPERACIÓN		UBICACION DEL INMUEBLE		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
		DIA MES AÑO		CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
<input checked="" type="checkbox"/>		2 3 0 7 1 10		I.C.		\$ I.C.	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input checked="" type="checkbox"/> 3	H	—	<input checked="" type="checkbox"/> 3	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.
TITULAR		FECHA DE OPERACIÓN		UBICACION DEL INMUEBLE		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
		DIA MES AÑO		CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
<input checked="" type="checkbox"/> 2		2 16 1 12 1 10		I.C.		\$ I.C.	

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		UBICACION DEL INMUEBLE		VALOR DEL BIEN MUEBLE	
		DIA MES AÑO		CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			
<input type="checkbox"/>						\$	

Handwritten signature and number 73.

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN

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

TITULAR

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/> TITULAR	
\$		\$			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	<input type="checkbox"/> TITULAR	
\$		\$			

Handwritten signature and date
5/23/14

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

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

TITULAR

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

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<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 DIA MES AÑO	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
				<input type="checkbox"/>	\$

Gasparini
93

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

I.C.

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE DOS A OCHO AÑOS".

FIRMA DEL DECLARANTE

