

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



Morelos

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

### AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE ATLATLAHUCAO MORELOS

### CARGO QUE DECLARA

PRESIDENTE MUNICIPAL



### ACUSE DE RECIBO

c. Bernardo Aguascalientes Saucedo  
PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIO DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCION POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTICULOS 27 FRACCION XI Y 77 FRACCION 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 FISCALIZACION SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

**AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA**

AYUNTAMIENTO DE ATLATLAHUCAN MORELOS

---

**CARGO QUE DECLARA**

PRESIDENTE MUNICIPAL

---

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

## ACUSE DE RECIBO

c. **BENIGNO ARENALES JAHEN**

---

**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 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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

ARENALES

APELLIDO MATERNO

JAHEN

NOMBRE(S)

BENIGNO

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.

1 3 0 5 1 3  
DÍA MES AÑO

2 9 0 1 1 4  
DÍA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

PRESIDENTE MUNICIPAL

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

PRESIDENTE MUNICIPAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

PRESIDENTE MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

INDEPENDENCIA N° 12

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

ATLATLAHUCAN MORELOS

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

6 2 8 4 0

LADA

TELÉFONO OFICIAL

7 3 5 3 5 1 4 5 0 0

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

h.ayuntamiento13@hotmail.com

I.C. Información Clasificada

FIRMA DEL DECLARANTE

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

**NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS**

|   |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
|---|----|---|------|---|---|---|---|---|---|
| <b>I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO</b> ..... \$                     | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> <td style="width: 10%;">0</td> </tr> </table> | 1    | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 1   | 2  | 1   | 2    | 0 | 0 | 0 |   |   |   |
| (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)              |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
| <b>II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE</b> .....  | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table>  | I.C. |   |   |   |   |   |   |
| I.C.  |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
| <b>A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)</b> .....                                 | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table>  | I.C. |   |   |   |   |   |   |
| I.C.  |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
| <b>B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> .....                          | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table>  | I.C. |   |   |   |   |   |   |
| I.C.  |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
| (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)                                 |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
| <b>C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b> ..... | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table>  | I.C. |   |   |   |   |   |   |
| I.C.  |    |   |      |   |   |   |   |   |   |
| (SUMA A Y B)  |    |   |      |   |   |   |   |   |   |

## 3. APLICACIÓN DE RECURSOS

|  |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
|--|----|--|------|--|--|--|--|--|--|
| <b>I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.)</b> ..... | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)</b> .....      | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)</b> .....             | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |

## 4. DECREMENTOS

|  |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
|--|----|--|------|--|--|--|--|--|--|
| <b>I. DONACIONES</b> .....                           | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>II. ROBO</b> .....                                | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>III. SINIESTRO</b> .....                          | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>IV. OTRO</b> .....                                | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)</b> ..... | \$ | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td colspan="7" style="height: 20px;">I.C.</td> </tr> </table> | I.C. |  |  |  |  |  |  |
| I.C.   |    |  |      |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL I.C.

**DEL DECLARANTE:**

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

MUNICIPIO ATLATLAHUCAN ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL I.C. LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) ATLATLAHUCAN, MORELOS FECHA DE NACIMIENTO  
 DIA MES AÑO 1 3 0 2 7 2 EDAD 4 2 SEXO (M o F) M CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS CONTADOR PRIVADO CEDULA PROFESIONAL 6 6 2 4 3 7 0

**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. HOMOCLOVE I.C.

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

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

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS |      |                      |
|--------------------------------------|------|----------------------|
| NOMBRE                               | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
| <u>I.C.</u>                          |      |                      |
|                                      |      |                      |
|                                      |      |                      |
|                                      |      |                      |
|                                      |      |                      |

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE



## 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.

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

| 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"/> | \$   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"/> | \$   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"/> | \$   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"/> |

## 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.

|  |   |
|--|---|
| <p><b>FORMA DE OPERACIÓN</b><br/>                 (I) Contado (II) Crédito</p> | <p><b>TIPO DE OPERACIÓN</b><br/>                 (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique</p> |
|--|---|

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DECLARANTE

## 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 (O) Otro especifique  
**FORMA DE OPERACIÓN** (I) Contado (II) Crédito  
**TITULAR** (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (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 OPERACIÓN                 | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE  | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m <sup>2</sup> |              |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
|                          |                                   |                    |  |           |                    | TERRENO                   | CONSTRUCCION |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    |  | I.C.      |                    |                           |              |
| TITULAR                  | FECHA DE OPERACIÓN<br>DIA MES AÑO |                    | UBICACION DEL INMUEBLE<br>CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. |           |                    | VALOR DEL BIEN MUEBLE     |              |
| <input type="checkbox"/> |                                   |                    |  | I.C.      |                    | \$                        | I.C.         |

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

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

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

| TIPO DE INVERSIÓN   | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA<br>DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN                     | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|---|------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>  | I.C.             |                                  | I.C.                            | \$ I.C.                               |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD            |                  |                                  | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR                               |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA |                  |                                  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>              |

| TIPO DE INVERSIÓN   | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA<br>DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN                     | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|---|------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>  | I.C.             |                                  | I.C.                            | \$ I.C.                               |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD            |                  |                                  | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR                               |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA |                  |                                  | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>              |

### 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<br>DIA 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 2013. | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR                  |                 |
| \$ I.C.   | \$ I.C.                                | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |                 |

| TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC) | RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN           |                                 | UBICACIÓN                |                 |
|---|--|---------------------------------|--------------------------|-----------------|
|   |  |                                 |                          |                 |
| FECHA DE APERTURA<br>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 2013. | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR                  |                 |
| \$  | \$                                     |                                 | <input type="checkbox"/> |                 |

FIRMA DEL DECLARANTE



# 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 2013 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
| I.C.   |                             | DIA MES AÑO                     | MESES ó AÑOS     | <input type="checkbox"/> | \$ I.C.                               |

| TIPO DE OPERACIÓN  | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA |                  |                          | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|  |                             | DIA MES AÑO                     | MESES ó AÑOS     | <input type="checkbox"/> | \$                                    |

| TIPO DE OPERACIÓN  | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA |                  |                          | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|  |                             | DIA MES AÑO                     | MESES ó AÑOS     | <input type="checkbox"/> | \$                                    |

| TIPO DE OPERACIÓN  | NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA | INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA |                  |                          | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|--|-----------------------------|---------------------------------|------------------|--------------------------|---------------------------------------|
| <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 | TITULAR                  | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO             |
|  |                             | DIA MES AÑO                     | MESES ó AÑOS     | <input type="checkbox"/> | \$                                    |

FIRMA DEL DECLARANTE

