



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYALA

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR DESARROLLO AGROPECUARIO

ACUSE DE RECIBO

C. MARIO OLGUIN FUEVARRA

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 POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ARTÍCULO 177 DE LA LEY ORGÁNICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 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.

ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN



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 COMO AL ARTICULO 77 FRACCIONES DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO JUSTED LAS VUDIFICACIONES/ANULACION PATRIMONIAL, DURANTE EL AÑO 2014

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

OLGUIN

APELLIDO MATERNO

GUELLERA

NOMBRE(S)

MARIO

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

FECHA DE TOMA DE
POSESIÓN DEL CARGO
ACTUAL

10/10/13
DIA MES AÑO

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN
DE LA DECLARACIÓN
PRESENTADA ANTERIORMENTE
(Inicio, Cierre o Modificación)

3/01/14
DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

DIRECTOR DE DESARROLLO AGROPECUARIO

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN

DIRECCION DE DESARROLLO AGROPECUARIO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

PLAZA CIVICA FRANCISCO AYALA S/N

COLONIA

CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

A/ALM

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

1627014

LADA

TELÉFONO OFICIAL

7353082879

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

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 (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	\$	101182000
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE	\$	
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)	\$	
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)	\$	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B)	\$	

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

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

4. DECREMENTOS

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


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL _____

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO AXALA	ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO PARTICULAR
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO ESTADO)	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO	EDAD	SEXO (M o F)	CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS PASANTE INGENIERO AGRONOMO		CEDULA PROFESIONAL		

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBIN(O) (CALLE Y NÚMERO)

RES. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL
LADA	TELÉFONO PARTICULAR	LUGAR DE TRABAJO	LADA
TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO		CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESARROLLA	

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? ☒ SÍ ☐ NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VÍNCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

☐ NIENTUNO

CLAVE:
(1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes sumptuarios (3) Maquinaria
(artículos del hogar) y otros en año
(4) Semovientes (5) Otros no comprendidos
(ganado y aves) (contar en la parte de depreciación)

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

FORMA DE OPERACIÓN
(i) Contado (ii) Crédito

TITULAR

(1) Declarante

(2) Cónyuge o concubinario(y) y/o descendientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACION	FORMA DE OPERACION	TITULAR
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

☐ NINGUNO

FORMA DE OPERACIÓN
II) Cortado III) Crecido

TIPO DE OPERACIÓN
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (S) Otro específico

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN			PLACAS	MUNICIPIO DE LA OPERACIÓN	ETILAN
			DIA	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"/>

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) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial (5) Rancho (6) Solar (7) Loteaje (8) Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro específico

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (C) Crédito


TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubinario (3) Dependiente (4) Antepas (5) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE: (1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal y Comunal

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

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

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


FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

☐ NINGUNA

TIPO DE INVERSIÓN		NÚMERO DE CUENTA		FECHA DE APERTURA			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014	
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique				DÍA	MES	AÑO				
<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			INSTITUCIÓN		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014	
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro, especifique				DÍA	MES	AÑO				
<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)

☐ NINGUNA

SI DURANTE EL AÑO HA HECHO ALGO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBE PASELO POR ESTE APARTADO

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

FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

☐ NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

(1) Anticipo (2) Prestamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito
(5) Cuentas a crédito (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina (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"/>			\$
<small>SI EL ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD</small>			
		<small>FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO</small> <small>DÍA MES AÑO</small>	<small>PLAZO A PAGAR EN</small> <small>MESES + AÑOS</small>
		<small>TITULAR</small> <input type="checkbox"/>	<small>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</small> \$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input type="checkbox"/>			\$
<small>SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD</small>			
		<small>FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO</small> <small>DÍA MES AÑO</small>	<small>PLAZO A PAGAR EN</small> <small>MESES + AÑOS</small>
		<small>TITULAR</small> <input type="checkbox"/>	<small>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</small> \$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input type="checkbox"/>			\$
<small>SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD</small>			
		<small>FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO</small> <small>DÍA MES AÑO</small>	<small>PLAZO A PAGAR EN</small> <small>MESES + AÑOS</small>
		<small>TITULAR</small> <input type="checkbox"/>	<small>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</small> \$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN EMPRESA DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input type="checkbox"/>			\$
<small>SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD</small>			
		<small>FECHA QUE ADQUIERE EL ADEUDO</small> <small>DÍA MES AÑO</small>	<small>PLAZO A PAGAR EN</small> <small>MESES + AÑOS</small>
		<small>TITULAR</small> <input type="checkbox"/>	<small>IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO</small> \$


FIRMA DEL DECLARANTE

12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

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 92 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 CONDUCE CON FALSIDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

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

FIRMA DEL DECLARANTE

