



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2014

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

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUAUTLA

CARGO QUE DECLARA

JEFE DE DEPARTAMENTO



ACUSE DE RECIBO

c. AVILA VERGARA FRANCISCO

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; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC.-2º 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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: Avila APELLIDO MATERNO: Vergara NOMBRE(S): Francisco

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)



10 | 10 | 11 | 13 12 | 10 | 11 | 14
DIA MES AÑO DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE
Jefe de departamento

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
Jefe de departamento

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL
Dirección de Gobernación

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
Dirección de Gobernación

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)
Calle Galeana N° 35 altas

COLONIA
Centro

MUNICIPIO/DEPENDENCIA ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL LADA TELÉFONO OFICIAL EXTENSIÓN
Cuautla Morelos 16121714101 7353108111 1941 |

CORREO ELECTRONICO OFICIAL
direccion-gobernacion2013@hotmail.com

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.....	\$	0021100100
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)		
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.)	\$	0000000000
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....	\$	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES.....	\$	0000000000
II. ROBO.....	\$	0000000000
III. SINIESTRO.....	\$	0000000000
IV. OTRO.....	\$	0000000000
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....	\$	0000000000

Francisco Juel
 FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL [REDACTED]

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] COLONIA [REDACTED]
MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED] LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED]

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) Yecapixtla Norclas FECHA DE NACIMIENTO 12 10 19 55 EDAD 15 9 SEXO M CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS Primaria CEDULA PROFESIONAL [REDACTED]

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCLOVE [REDACTED]

COLONIA [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] LUGAR DE TRABAJO [REDACTED] LADA [REDACTED] TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO [REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA [REDACTED] DOMICILIO DEL TRABAJO [REDACTED]

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[REDACTED]		
[REDACTED]		
[REDACTED]		

[Firma]
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.

CLAVE: (1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (4) Semovientes (ganado y aves)
 (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 (3) Maquinaria (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	
					<input checked="" type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRÍO 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) Dedarante (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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	

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

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

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL DECLARANTE

9. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

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					DIA 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	
					DIA 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

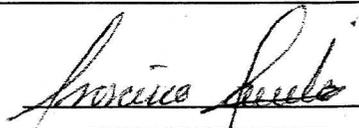
10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

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

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)			RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN				UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA			GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN
DIA MES AÑO								
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN			VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014.		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 2014
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		

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
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		

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input checked="" 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		

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
<input checked="" 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		


 FIRMA DEL DECLARANTE

