

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



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

**AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA**

MUNICIPIO DE CUAUTLA

**CARGO QUE DECLARA**

DIRECTOR DE IMPUESTO PREDIAL E ISABI



### ACUSE DE RECIBO

C. ARMANDO PASTRANA DELGADO

**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 A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2014.



### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: PASTRANA      APELLIDO MATERNO: DELGADO      NOMBRE(S): ARMANDO

REG. FED. DE CONTRIB.      HOMOCLOVE      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)



010113      300114  
DIA MES AÑO      DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE  
DIRECTOR DE IMPUESTO PREDIAL E ISABI

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN  
DIRECTOR DE IMPUESTO PREDIAL E ISABI

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL  
DIRECCION DE IMPUESTO PREDIAL E ISABI

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN  
DIRECCION DE IMPUESTO PREDIAL E ISABI

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)      COLONIA  
PORTAL MORELOS No. 1      CENTRO

MUNICIPIO/DEPENDENCIA      ENTIDAD FEDERATIVA      CODIGO POSTAL      LADA      TELÉFONO OFICIAL      EXTENSIÓN  
CUAUTLA      MORELOS      62740      735      3549589     

CORREO ELECTRONICO OFICIAL  
armpd@hotmail.com

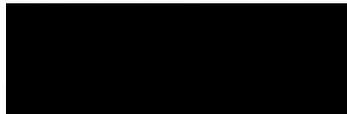
  
FIRMA DEL DECLARANTE

**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.....\$	0   0   2   3   4   7   9   2
(Anoté la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE .....\$	0   0   0   0   0   0   0   0
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II).....\$	0   0   0   2   3   4   7   9   2
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.) .....\$	0   0   0   0   0   0   0   0
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....\$	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) .....\$	

**4. DECREMENTOS**

I. DONACIONES.....\$	0   0   0   0   0   0   0   0
II. ROBO.....\$	0   0   0   0   0   0   0   0
III. SINIESTRO.....\$	0   0   0   0   0   0   0   0
IV. OTRO.....\$	0   0   0   0   0   0   0   0
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV).....\$	0   0   0   0   0   0   0   0

\_\_\_\_\_  
 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) [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO  
 DIA MES AÑO | 3 | 0 | 0 | 1 | 7 | 2 | EDAD | 4 | 2 | SEXO (M o F) | M | CORREO ELECTRONICO PARTICULAR [REDACTED]

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS [REDACTED] CEDULA PROFESIONAL  
 CONTADOR PUBLICO | 2 | 2 | 1 | 3 | 8 | 8 | 7 |

**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] HOMOCLAVE [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
<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	<span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>

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

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

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

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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2014
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	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)	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)	TITULAR	
\$		\$			

FIRMA DEL DECLARANTE





12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----
-----

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

