

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 2013

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUNTAMIENTO DE CUAUTLA

CARGO QUE DECLARA

SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL



ACUSE DE RECIBO

C. _____

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, ASI 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 2013.



1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: **SANCHEZ**
 APELLIDO MATERNO: **PLATA**
 NOMBRE(S): **GLORIA ESTELA**

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)
			0 1 1 1 1 2 DÍA MES AÑO	0 5 0 1 1 3 DÍA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE
SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL
SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN
SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): **GALEANA No. 35 ALTOS**
 COLONIA: **CENTRO**

MUNICIPIO/DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
MORELOS	CUAUTLA		7 3 5 3 0 8 1 1 9 1	191	

CORREO ELECTRONICO OFICIAL
ingenieraplata@gmail.com

I.C. INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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.....	\$	4 7 5 8 5 0
(Anote 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.)	\$	
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.).....	\$	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II)	\$	

4. DECREMENTOS

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


FIRMA DEL DECLARANTE

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL I.C.

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) 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 NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) I.C. FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO 01 | 11 | 67 EDAD 46 SEXO (M o F) F CORREO ELECTRONICO PARTICULAR I.C.

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS INGENIERO FITO SANITARIO CEDULA PROFESIONAL 2041110

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.

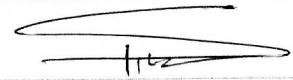
LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR I.C. LUGAR DE TRABAJO I.C. LADA I.C. TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO I.C.

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>		<u>I.C.</u>

I.C. - INFORMACION CONFIDENCIAL.


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 ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	I.C.
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>	I.C.		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"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	I.C.
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>	I.C.		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"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		I.C.	I.C.
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.			\$ I.C.	

[Handwritten Signature]

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 2013	
<input type="checkbox"/> I.C.	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"/>	

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	
<input type="checkbox"/> I.C.	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"/>	

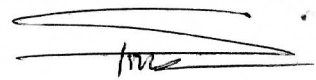
10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

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.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	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.	<input type="checkbox"/> I.C.		

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
I.C.		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
	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.	<input type="checkbox"/> I.C.		



11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

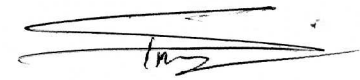
TIPO DE OPERACIÓN

(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"/>	IC	IC	\$ IC
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 o ANOS
			TITULAR <input type="checkbox"/>
			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ IC
<input type="checkbox"/>	IC	IC	\$ IC
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 o ANOS
			TITULAR <input type="checkbox"/>
			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ IC
<input type="checkbox"/>	IC	IC	\$ IC
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 o ANOS
			TITULAR <input type="checkbox"/>
			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ IC
<input type="checkbox"/>	IC	IC	\$ IC
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 o ANOS
			TITULAR <input type="checkbox"/>
			IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ IC



IC - INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

FIRMA DEL DECLARANTE

