

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALEZACIÓN

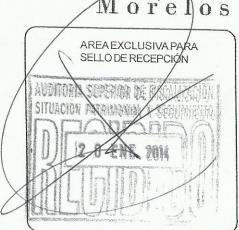
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

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; ARTÍCULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍUCLO 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 I 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 AMISITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO

SANCHEZ

ingenieraplata@gmail.com

APELLIDO MATERNO

PLATA

NOMBRE(S)

GLORIA ESTELA

FECHA DELSELLO DE RECEPCIÓN FECHA DE TOMA DE DE LA DECLARACIÓN POSESIÓN DEL CARGO CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION HOMOCLAVE REG. FED. DE CONTRIB. PRESENTADA ANTERIORMENTE CARGO QUE DESEMPAÑA ACTUALMENTE SECRETARIA DE DESARROLLO HUMANO Y SOCIAL CENTRO GALEANA No. 35 ALTOS 191 CUAUTLA 7 3 5 3 0 8 1 1 1 9 1 MORELOS

TO PERCENTACION CONFIDENCIA

- Irys

IRMA DEL DECLARANTE

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS 475850 (Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones) 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 3 APLICACIÓN DE RECURSOS I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) 4 DECREMENTOS I. DONACIONES

5. DATOS GENERALES				ESTADO CIVIL .	1.0
DEL DECLARANTE:					
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)		COLONIA		1.0.	
MUNICIPIO EN	ITIDAD FEDERATIVA	CODIGOP	POSTAL	LADA	TELÉFONO PARTICULAR
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) CUAUTLA	FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO 0 1 1 1 6 7	EDAD	SEXO (M o F) F	CORREO ELECTRONICO P.	ARTICULAR .
GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS		CEDULA	PROFESIO	NAL	
INGENIERO FITO SANITARIO		1210	4 1 1 1	1,0	
DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):					
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATE	ERNO .		NOMBRE(6)
DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (i	CALLE Y NÚMERO)			REG FED. DE C	CONTRIB. HOMOCLAVE
1.0				200	9-1-1-1
CÓLONIA I.C. ,	MUNICIPIO	ENTIDAD F	EDERATÍVA		CODIGO POSTAL
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR I	DE TRABAJO			LADA	TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
LITTLE THE		*			
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	, DOMICILIO DEL TR	ABAJO			
¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO					
	DATOS DE SUS DEPENDIEN		COS	PARENTESCO O V	R IOLES
NOMBRE		EDAD			INCOLO
I.C.				I C.	
•					
			A STATE OF THE STA		

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BI	EN	ES	MU	E	B		E	S	
-------	----	----	----	---	---	--	---	---	--

CLAVE:



TITULAR

FORMA DE OPERACIÓN

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN. TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

(articulos del hogar) (4) Semovientes (5) (Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria y obras de arte Otros no comprendidos detallar en la parte de aclaraciones)	(C) Compra (V) Venta (D) Do	nación (H) Herencia	(i) Contado (ii) Credito	(1) Declarante (2) Cónyuge o	o concubina(o) y/o	dependientes
CLAVE VALO	OR DEL BIEN MUEBLE TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE TITULAR OPERACIÓN	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
			5	11.0.			
\$ 11	1,C,			11.0.11			
\$	1,0,1,1		\$	11110111			
	110, 1 , 1		<u> </u>	1:1116111			
7. VEHÍCULOS NOTA: INDEPENDIENTEM ANOTANDO EL TIPO DE C FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito	IENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN V DPERACIÓN Y FORMA DE PAGO. TIPO (C) Compra (V) Venta (D) Donac	D DE OPERACIÓN		RIÓ OTRO,			X NINGUNO
FORMA DE TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODEL	0	FECHA DE OPERA		MONTO DE LA	OPERACIÓN	TITULAR
	1.0.		DIA MES	ANO I.C s			
	1.30] [] [] [] [] []			
	- 1C.			1.0. \$		The state of the s	
				1 [1.6.] s			N. A. C.

TIPO DE OPERACIÓN

YOU THE STREET ON CONTINUES OF

8. BIENES INMUEBLES



NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRÍO OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

TIPO DE OPERACIÓN

FORMA DE OPERACIÓN

TITULAR

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (C) Compra (V) Venta (D) Donación (I) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente

(H) Herencia (O) Otro especifique

(4) Ambos (5) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

					SUPERFICIE m²		
CLAVE	TIPO DE FORMA DE OPERACIÓN OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TERRENO CONSTRUCCION		
	1.0. 1.0.	LC.	1.0.		1.0.		
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACIÓN D CALLE, NÚMERO. COLONIA	VA	VALOR DEL BIEN MUEBLE			
	1.0.	I.C.		\$]	1 1 1 C 1 1 1 1 1		
CLAVE	TIPO DE FÓRMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ² TERRENO CONSTRUCCION		
		I.C.	1.0		1.0.		
TITULAR	ULAR DIA MES AÑO ULAR CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. VALOR DEL BIEN MUEBLE VALOR DEL BIEN MUEBLE						
	1,9.	i.C.		\$			
	A CONTROL OF THE PROPERTY OF T						
					SUPERFICIE m ²		
CLAVE	TIPO DE FORMA DE OPERACIÓN OPERACIÓN	1 Co. Co. Salar Co.		ENTIDAD FEDERATIVA	TERRENO CONSTRUCCIÓN		
			16	_	1.0		
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. VALOR DEL B					
. [19.1	\$ 1					

9. INVERSIONES	BANCARIAS									X NINGUNO
TIPO DE INVE	RSIÓN				TITULA	R				l
(1) Cheques (2) Ahorro (3 (5) Acciones (6) Otro, esp						ge o concubina(o) os (5) Otro, especifique				
TIPO DE (NVERSIÓN	NÚME	ERO DE CUENTA	FECHA DE APE DIA MES	RTURA AÑO		INSTITUCIÓN		SALDOA	L 31 DE DICIER	/BREDEL AÑO 2013
						*.C.		\$		
LA INSTITUCIÓN DONDE	TIENE SU INVERSIÓN	ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA [EXTRAN	JERA	MONEDA (PESO, DÓLAF	R, EURO, ETC)		TITULAF	}
TIPO DE INVERSIÓN	NÚM	ERO DE CUENTA	FECHA DE APE			INSTITUCIÓN		SALDOA	L 31 DE DICIER	/BREDEL AÑO 2013
						1 . C		s		.0.1.1.1.1
LA INSTITUCIÓN DONDE	TIENE SU INVERSIÓN	ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA [] EXTRAN	JERA	MONEDA (PESO, DÓLAF	R, EURO, ETC)		TITULAE	
SI DURANTE EL AÑO I	HA RELIZADO OTRO	, ,				1	*	I I Park	ACIÓN	NINGUNO
THO DE INVERSION (NEC	JOOIO, ENIFICEDA, BO	111111111111111111111111111111111111111	RAZON SOCI	AL DE LA II	AVERSIL			UBIU	ACIÓN	
	. Carl			(m) .					C.	
FECHA DE APERTURA	GIRO PRINCIPA	AL DEL NEGOCIO O INVEI	RSIÓN			IICIPIO	ENTIDAD	EEDERATIV	Δ	% PARTICIPACIÓN
DIA MES ANO		.C								
VALOR INICIAL DE	LA INVERSIÓN	VALORAL 31 DE DICIEI	VIBRE DEL AÑO 201	13. N	IONEDA	(PESO, DÓLAR, EURO, E	TC)	1000	TITULAR	
5		\$ 1 1 1				1.0.			I.C.	
TIPO DE INVERSIÓN (NEC	BOCIO, EMPRESA, BU	FETE,ETC)	RAZÓN SOCI	AL DE LA IN	NVERSIÓ	N		UBIC	ACIÓN	
	1. 100	-		T.S.					16	
FECHA DE APERTURA	GIRO PRINCIP	AL DEL NEGOCIO O INVEI	RSIÓN I		AALJA	HCIPIO	ENTIDAD	FEDERATIV	4	% PARTICIPACIÓN
DIA MES AÑO		10								1.0
VALOR INICIAL DE L	A INVERSIÓN	VALOR AL 31 DE DICIE	MBRE DEL AÑO 20	13. Mo	ONEDA (PESO, DÔLAR, EURO, ET	C)		TITULAR	
s Lilit		s L				1,2				
								all Management and Control		Im

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS



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 DICIEMBREDEL AÑO 2013
	1.0.	I.G. S. a.	\$ 1 1 1 1 1 1 1
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOT INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REG	ECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN SISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR DIA MES AÑO MESES 6 ANOS	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBREDEL AÑO 2013
	1.0.	1.0	s [
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOT INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REC	ECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN SISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR DIA MES AÑO MESES O AÑOS	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL31 DE DICIEMBREDELAÑO 2013
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPOT INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REC	L.C. TECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN SISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR EL ADEUDO DIA MES AÑO MESES O AÑOS	s 1.0
TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA	SALDO AL 31 DE DICIEMBREDEL AÑO 2013
	I.C.		8 1 1 1 1 9 1 1 1
SI SU ADEUDO ES POR CRÉDITO HIPO INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REI	TECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN GISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	FECHA QUE ADQUIERE PLAZO A PAGAR EN TITULAR DIA MES AÑO MESES O AÑOS	s I I P I I I

In

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 ANTÉ 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