

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

H. Ayuntamiento Constitucional de Cuautla Morelos

CARGO QUE DECLARA

Jefe de Organización y Comités Ciudadanos



ACUSE DE RECIBO

c. Rodolfo Villegas Torreblanca

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 AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO Villegas APELLIDO MATERNO Torreblanca NOMBRE(S) Rodolfo

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)

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

Jefe de Organización y Comités Ciudadanos

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

Jefe de Organización y Comités Ciudadanos

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL

Secretaría de Planeación Seguimiento e Inclusión Ciudadana

AREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN

Secretaría de Planeación, Seguimiento e Inclusión Ciudadana

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO/DEPENDENCIA

Cuaotla

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

CODIGO POSTAL

16271471

LADA

[REDACTED]

TELÉFONO OFICIAL

EXTENSIÓN

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

[REDACTED]

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..... | \$ | 11440000 |
| (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) | \$ | 11440000 |

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

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

Cuautla

Morelos

162747

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

SEXO
(M o F)

CORREO ELECTRÓNICO PARTICULAR

Cuautla Morelos

03/02/71

42

M

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

CEDULA PROFESIONAL

Secundaria

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DEL TRABAJO

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE

EDAD

PARENTESCO O VINCULO

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 (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte
 (4) Semovientes (ganado y aves) (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 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"/> |

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 |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------|-----|-----|--------|--------------------------|---------|
| | | | 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: INDEPENDIENTEMENTE 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 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

TITULAR

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"/> | | | <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 type="checkbox"/> | | | | | | \$ | |

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| <input 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 type="checkbox"/> | | | | | | \$ | |

| CLAVE | TIPO DE OPERACIÓN | FORMA DE OPERACIÓN | REGISTRO DEL INMUEBLE | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | SUPERFICIE m ² | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|-----------|--------------------|---------------------------|--------------|
| | | | | | | TERRENO | CONSTRUCCION |
| <input 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 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 DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|--|------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <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) | TITULAR <input type="checkbox"/> |

| TIPO DE INVERSIÓN | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN | SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 |
|--|------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| <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) | TITULAR <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 | |
|---|--|---------------------------------|----------------------------------|-----------------|--|
| FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | % PARTICIPACIÓN | |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. | 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 DÍA MES AÑO | GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | % PARTICIPACIÓN | |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | TITULAR <input type="checkbox"/> | | |
| \$ | \$ | | | | |

FIRMA DEL DECLARANTE

11. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

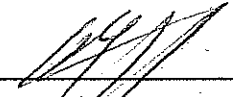
TIPO DE OPERACIÓN

(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 2013 |
|--|-----------------------------|---|--|--------------------------|---------------------------------------|
| <input 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 DIA MES AÑO | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS | TITULAR | IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ |
| <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"/> | \$ |


FIRMA DEL DECLARANTE

