

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

TEMOAC

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR DE CATASTRO, IMPUESTO PREDIAL E I.S.A.B.T.

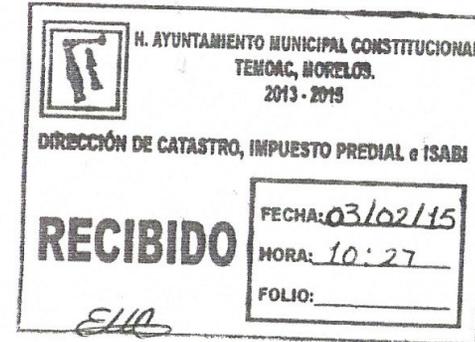


ACUSE DE RECIBO

C. SALOME HOMERO SEDEÑO TOVALI

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

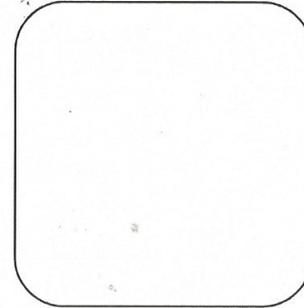


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: SEDEÑO

Apellido Materno: TOVALI

Nombre (s): SALOMÉ HOMERO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C. I.C. I.C. 3.10.114 010.113
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR DE CATASTRO, IMPUESTO PREDIAL E I.S.A.B.I.
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR DE CATASTRO, IMPUESTO PREDIAL E I.S.A.B.I.
Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCIÓN DE CATASTRO, IMPUESTO PREDIAL E I.S.A.B.I.
Área de adscripción actual

DIRECCIÓN DE CATASTRO, IMPUESTO PREDIAL E I.S.A.B.I.
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

AYUNTAMIENTO DE TEMOAC
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

AYUNTAMIENTO DE TEMOAC
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CARR. EMILIANO ZAPATA S/N
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

TEMOAC
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

0.6.28.7.0 17.3.1
Código postal Lada

3.57.42.9.9
Teléfono oficial Extensión

catastrotemoac@hotmail.com
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,001,560,00
*anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo
incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*

b) Otros ingresos anuales..... I.C.
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ I.C.
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ I.C.

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ I.C.

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$ I.C.

b) Robo \$ I.C.

c) Siniestro \$ I.C.

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ I.C.

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ I.C.


Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) I.C. Colonia I.C.

Delegación o Municipio TEMOAC Entidad federativa MORELOS Código postal I.C. Lada I.C. Teléfono particular I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es) I.C. Nacionalidad MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) CUAUTLA / MORELOS

Fecha de Nacimiento 17/01/79 36 Edad Sexo M F Grado máximo de estudios / Especialidad LICENCIATURA / INGENIERIA CIVIL Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno I.C. Apellido Materno I.C. Nombre (s) completo. I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave I.C.

Colonia I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C.

Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono Particular I.C. Lugar de trabajo I.C. Lada I.C. Teléfono del lugar de trabajo I.C.

Cargo y /o Actividad que desempeña I.C. Domicilio de lugar de trabajo I.C.

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.


Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

C L A V E :

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 3 Maquinaria
 4 Semovientes (ganado y aves)
 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 H Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o concubinario (o dependientes)

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
 2 Venta
 3 Donación
 4 Herencia o Legado
 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	D	D	M	M	A	A
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación					
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.								
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa		PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro					

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D	D	M	M	A	A
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación					
<input type="checkbox"/>			\$								
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa		PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro					

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D	D	M	M	A	A
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación					
<input type="checkbox"/>			\$								
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa		PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro					


 Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

Contado Crédito

CLAVE:

1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local Industrial/comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno	Superficie M ²
							Construcción	Superficie M ²
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

Tipo de inversión: [] I.C. []
Número de cuenta: []
Fecha de Apertura: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Institución: [] I.C. []
Moneda: [] (peso, dólar, euro, etc.)
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [] I.C. []
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: []

Tipo de inversión: []
Número de cuenta: []
Fecha de Apertura: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Institución: []
Moneda: [] (peso, dólar, euro, etc.)
Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ []
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: []

**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)**

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): []
Razón Social de la Inversión: [] I.C. []
Ubicación: [] I.C. []
Fecha Inicio de operaciones: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Giro principal del negocio o inversión: [] I.C. []
Delegación o Municipio: [] I.C. []
Entidad Federativa: [] I.C. []
% participación: [] I.C. []
Valor inicial de la inversión: \$ [] I.C. []
Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ [] I.C. []
Moneda: [] (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro []

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): []
Razón Social de la Inversión: []
Fecha Inicio de operaciones: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Giro principal del negocio o inversión: []
Delegación o Municipio: []
Entidad Federativa: []
% participación: []
Valor inicial de la inversión: \$ []
Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ []
Moneda: [] (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro []


Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
 1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: I.C. Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C. Institución o Acreedor: I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: I.C. Fecha que adquiere el adeudo: D D M M A A Plazo a pagar en meses:

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro:

Tipo de Gravamen o Adeudo: Número de contrato o tarjeta de crédito: Institución o Acreedor: Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$

Si su adeudo o gravamen 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: D D M M A A Plazo a pagar en meses:

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro:

Tipo de Gravamen o Adeudo: Número de contrato o tarjeta de crédito: Institución o Acreedor: Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$

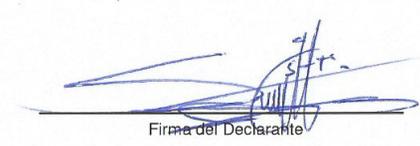
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: Fecha que adquiere el adeudo: D D M M A A Plazo a pagar en meses:

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro:

Tipo de Gravamen o Adeudo: Número de contrato o tarjeta de crédito: Institución o Acreedor: Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$

Si su adeudo o gravamen 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: D D M M A A Plazo a pagar en meses:

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro:


 Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a ____ de _____ del 20__

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante