

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



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



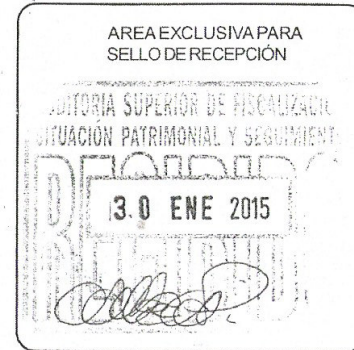
## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

TEMOAC

CARGO QUE DECLARA

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

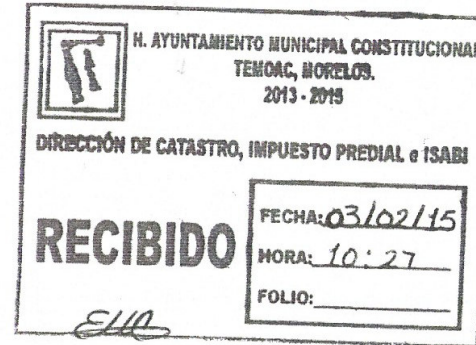


### ACUSE DE RECIBO

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

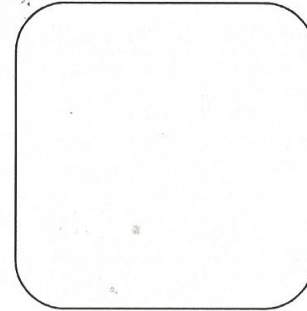


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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**

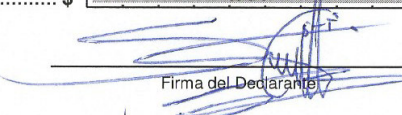
a) Donaciones ..... \$ I.C.

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** Edad  **36** Sexo  M  F  **M** 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.	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	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"/>		<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"/>		<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:**  
 C Compra  V Venta  D Donación  H Herencia o Legado  O 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 <sup>2</sup>
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
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
				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 <sup>2</sup>
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
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
				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 <sup>2</sup>
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
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
				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 <sup>2</sup>
				I.C.	I.C.	I.C.		I.C.
TITULAR:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> 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:

Importe total del crédito: \$  I.C.

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:

Importe total del crédito: \$

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:


Importe total del crédito: \$

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:

Importe total del crédito: \$

  
Firma del Declarante



**XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Area for observations and clarifications, currently blank with a large blue diagonal line drawn across it.

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