AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

MUNICIPIO DE TEMOAC MORELOS

CARGO QUE DECLARA

DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES



AREA EXCLUSIVA PARA

ACUSE DE RECIBO

C. CUPERTINO GARCIA SALAS

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

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. 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 **GARCIA** Apellido Paterno: PODER: Liecutivo Legislativo SALAS Apellido Materno: Municipio Jüdicial **CUPERTINO** Nombre (s): I.C. LC. Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro de Población Homoclave Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual DIRECTOR DIRECTOR Cargo que desempena actualmente Cargo que manifesto en su ultima declaración LDIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES DIRECTOR DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES AYUNTAMIENTO DE TEMOAC AYUNTAMIENTO DE TEMOAC Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración CARRETERA EMILIANO ZAPATA S/N CENTRO Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) TEMOAC **MORELOS** 6,2,8,7,0,17,3,1, 13,5,7,4,1,0,4 Delegación o Municipio Entidad federativa Extensión Código postal Lada Teléfono oficial cupe.gs@hotmail.com Correo (s) electrónico (s) oficial (es) I.C. Información Clasificada Firma del Declarante

II	INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin c	rentavos)
	Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados	\$[0,0,0]1,6,7]9,1,6]
b)	Otros ingresos anuales	[.C.]
	Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año Especificar en el punto VI y VII según corresponda	\$ [I.C. 42
d)	Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año Especificar en el punto VIII	\$ [
	Por inversiones de su propiedad durante el año	. \$[
	RESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	1.0.
Ing Es	reso anual del cónyuge y/o dependientesecificar en el punto V	
то	TAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	\$ [
(sum	a INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)	4
Ш	- APLICACIÓN DE RECURSOS	
a)	Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$ [
b)	Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	\$[I.C.
то	TAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	\$ [
IV.	DECREMENTOS	
a)	Donaciones	\$[I.C.
b)	Robo	. \$[I.C.
c)	Siniestro	. \$[
d)	Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)	\$ [.C.
ТС	TAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$ [.C.
		e Chis
		Firma del Declarante

V DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:	E	stado civil: I.C. Casado I.C. Soltero
I.C. Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)	Colonia	J.C.
TEMOAC Delegación o Municipio Entidad federativa MEXICANA Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad	I C.	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
L1,8 0,9 6,9 4,5		Número de cédula profesional
Apellido Paterno Apellido Materno L.C.	Nombre (s) completo.	1.C. 1.I.C. 1
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. I.C.		Registro Federal de Contribuyentes Homoclave
Colonia Delegación o Municipio Entidad F I.C. I.C. I.C. I.C. Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo I.C. Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de Colonia de Colo	e lugar de trabajo	Lada Teléfono del lugar de trabajo
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C. SI I.C. Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus Datos de sus dependientes		tesco o vinculo con USTED
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
	I.C.	I.C.
		Firma del Declarante

VI BIENES MUEBLES	Ninguno		
Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá ir Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.	dicar si	,	
CLAVE:		TIPO DE OPERACIÓN:	FORMA DE PAGO:
Menaje total de casa Joyas, bienes suntuarios Maquinaria	Semovientes (Otros no comprendidos (ganado y aves) (detallar en la parte de aclara	ciones Compra Venta Herencia	Contado Crédito
Clave Valor del bien mueble	Tipo de Forma de Operación Pago	Clave Valor del bien mueble	Tipo de Forma de Operación Pago
[H] [.C.		I.C.	
talent in the state of the stat		// (o) L.C.	
1.C.		l.C.	
I.C.		I.C.	
VII VEHÍCULOS	Ninguno	IPO DE OPERACIÓN:	FORMA DE PAGO:
Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo p propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cab		ación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique	Contado Crédito
ALTA 1 I.C. Alta o Tipo de baja operación pago Marca / Tipo de Vehículo pago L I.C. I.C. No. de Serie Monto de la o	I.C.	No. de Motor IORELOS idad Federativa PROPIETARIO: Otro	Techa de Operación te Cónyuge Dependientes
Alta ó Tipo de baja operación Forma de operación Placas No. de Serie Marca / Tipo de Vehículo Operación No. de Serie	Modelo Legeración Ent	No. de Motor Declarant idad Federativa PROPIETARIO:	Fecha de Operación te Cónyuge Dependientes
		Otro	
Alta o Tipo de baja operación Placas No. de Serie Marca / Tipo de Vehícu Marca / Tipo de Ve		No. de Motor Declara tidad Federativa PROPIETARIO: Otro	Fecha de Operación nte Cónyuge Dependientes
			Firma de Declarante

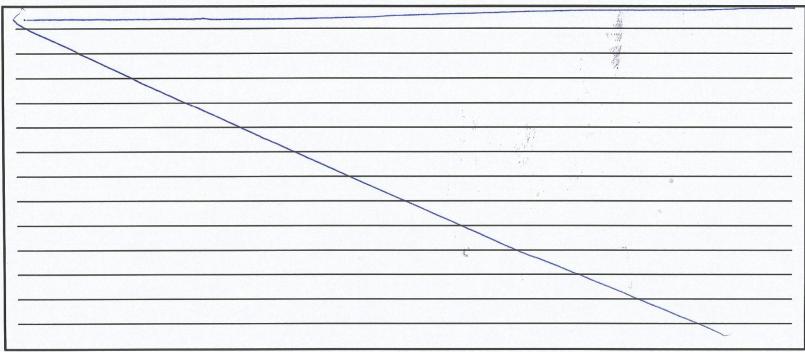
VIII BIENES INMUEBLES Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo. FORMA DE PAGO Contado Crédito	
C L A V E: TIPO DE OPERACIÓN: Compra Compra	o especifique
Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativá Valor del inmueble	e
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Construcción Construcción Superfic	C. j
Clave Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble	e e
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Construcción Construcción Superfic	
Clave Alta o Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble	e e
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Construcción Construcción Superfic	
Clave Alta ó Tipo de Forma 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 Construcción Construcción Superfic	1
Firma del Declarante	te

IX INVERSIONES	Ninguno	TIPO DE INVERSIÓN: Cheques Ahorro Valores Bonos Acciones 6 Otro especifique
Tipo de Número de cuenta inversión La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:	Fecha de Apertura Moneda Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)	I.C. Institución TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:
	Fecha de Apertura Moneda Mexicana Extranjera Moneda	Institución 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 du	rante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social d	
Fecha Inicio de operaciones SILC. Valor inicial de la inversión Giro principal del negocio Valor al 31 de	I.C. o inversión I.C. Moneda diciembre del año anterior (peso, dólar, euro, etc.	Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación 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 \$ \begin{align*}	o inversión Moneda diciembre del año anterior (peso, dólar, euro, etc.	Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
		Eirma del Declarante

XI GRAVÁMENES O ADEUDOS	Ninguno	TII Orédito Préstamos 3Emb	PO DE GRAVAMEN O ADEUDO: argos Tarjetas Compras Otro especifique:
L J I.C. J Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo	Institución o Ac	I.C.	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de u especificar el Registro Público de la Propiedad	n inmueble, debe	D M M A A Plazo a pagar en meses	TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
L J L Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito	L Institución o Ac	reedor	\$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior
o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de u especificar el Registro Público de la Propiedad		Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en meses	TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
			Otro .
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo	Institución o Ac	preedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de u especificar el Registro Público de la Propiedad	ın inmueble, debe	D M M A A Plazo a pagar en meses	TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
			Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito .	Institución o Ac	creedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de u especificar el Registro Público de la Propiedad	un inmueble, debe	Fecha que adquiere el adeudo en meses	TITULAR: \$\begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c
			Otro

Firma del Declarante





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 <u>06</u> de <u>FEBRERO</u> del 20_15

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