



AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



Morelos

DECLARACIÓN ANUAL DE
MODIFICACION PATRIMONIAL 2013

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

TALTIZAPAN DE ZAPATA MORELOS

CARGO QUE DECLARA

JEFE DE USO DE SUELO



ACUSE DE RECIBO

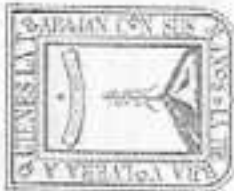
C. JOSÉ ANTONIO BARRAZA HERRANDEZ.

PRESENTE

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTICULOS 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, ARTICULO 10 FRAC. 2º DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTICULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

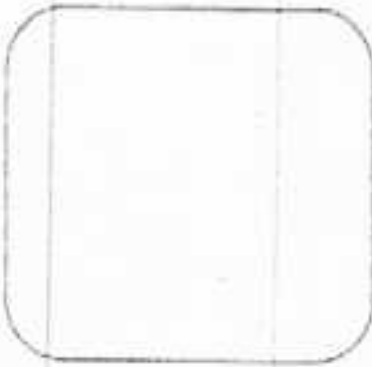
ATENTAMENTE

AUDITORIA 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. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

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

I. DATOS PERSONALES

Apellido Paterno: BARRAZA
Apellido Materno: HERNANDEZ
Nombre por: JOSE ANTONIO

POTER: Ejecutivo Legislativo Judicial Administrativo

Figura Patrimonial de Declaración	U.C.	U.C.	U.C.	CURP Clave Única de Registro de Población	U.C.	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>DEFE DE USO DE SUOLO</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>JEFFR DE USO DE SUOLO</u>	<u>11502114</u>	<u>11</u>	<u>1502113</u>
<u>DESARROLLO URBANO</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>DESARROLLO URBANO</u>	<u>11502114</u>	<u>11</u>	<u>1502113</u>
<u>AYUNTAMIENTO DE TLAHUZAPAN</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>AYUNTAMIENTO DE TLAHUZAPAN</u>	<u>11502114</u>	<u>11</u>	<u>1502113</u>
<u>CALLE HIDALGO MORELES IGUACIO ZAMAGOSAI</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>TLAHUAPAN CEATEO</u>	<u>11502114</u>	<u>11</u>	<u>1502113</u>
<u>TLAHUAPAN DE ZARAHUA</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>MORELOS</u>	<u>162332</u>	<u>11</u>	<u>13451159-1</u>

Comisi(ón) administradora (s) actual (es)

Firma del Declarante

I.C. Información Clasificada

III. MENSAJES

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados \$ 9,010,917.70

b) Otros ingresos anuales I.C.

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año I.C.

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año I.C.

e) Por inversiones de su propiedad durante el año I.C.

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

Ingresos netos del cónyuge y/o dependientes I.C.

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

IV. APLICACIONES

a) Pago de arrendos (lujos, prestatos personales, etc.) I.C.

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

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

V. DECREMENTOS

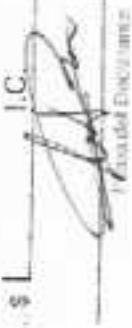
a) Donaciones I.C.

b) Robo I.C.

c) Siniestros I.C.

d) Otro (especificar en el apartado número X.II de observaciones) I.C.

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


Firma del Declarante

V-DATOS DE IDENTIFICACION

DEL DECLARANTE:

Nombre y paterno y apodo y nombre de pila y apellido y número y país I.C. Estado: I.C. Ciudad: I.C. Teléfono: I.C.

DOMICILIO: I.C. MORCOS I.C. Código postal: I.C. País: I.C. Teléfono particular: I.C.

Domicilio (o dirección) del personal (res): I.C. NACIONALIDAD: I.C. MEXICANA I.C. Lugar de nacimiento (Departamento o Municipio o Estado): I.C. DISTRITO FEDERAL I.C.

4128731 40 M LICENCIADA INGENIERIA I.C. Número de cédula profesional: 5530782 I.C.

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

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

Fecha de nacimiento (o su equivalente económico) (día, mes y número de primer o segundo): I.C. Fecha de nacimiento: I.C. Nacionalidad: I.C.

Cédula: I.C. Delegación o Municipio: I.C. Entidad Federativa: I.C. Lugar de trabajo: I.C. Fecha de ingreso al trabajo: I.C.

Código Postal: I.C. Teléfono Particular: I.C. Local: I.C. Fecha de ingreso al trabajo: I.C.

Circo y/o Actividad (o actividades): I.C. Duración de lugar de trabajo: I.C.

¿Tiene usted dependientes económicos? NO I.C. SI I.C. Si en respuesta es afirmativa, por favor dar nombre, edad y nacimiento o nacionalidad: I.C.

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Nacimiento o Nacionalidad
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

VIAJES INTERNACIONALES

Antes de salir al extranjero registre su viaje en el formulario que acompaña a este pasaporte, indicando el tipo de operación que se hará a cabo.

FORMA DE PAGO

Dinero Cheque

TIPO DE OPERACION:

Compras Divisas Hacerse cargo Deponer Otros

CLAVE:

Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito

Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito
 Descripción del viaje: Turismo Negocios Estudios Trabajo Otros I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

TITULAR: Declarante Dependiente Pasajero Otro I.C.
 Descripción del viajero (sexo y número de pasaporte o número de identificación): Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

TITULAR: Declarante Dependiente Pasajero Otro I.C.
 Descripción del viajero (sexo y número de pasaporte o número de identificación): Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

TITULAR: Declarante Dependiente Pasajero Otro I.C.
 Descripción del viajero (sexo y número de pasaporte o número de identificación): Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

TITULAR: Declarante Dependiente Pasajero Otro I.C.
 Descripción del viajero (sexo y número de pasaporte o número de identificación): Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

TITULAR: Declarante Dependiente Pasajero Otro I.C.
 Descripción del viajero (sexo y número de pasaporte o número de identificación): Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

TITULAR: Declarante Dependiente Pasajero Otro I.C.
 Descripción del viajero (sexo y número de pasaporte o número de identificación): Ciudad Zona Zona de frontera Zona de tránsito I.C.
 Valor de la operación: \$ I.C. Valor de la moneda

[Handwritten Signature]

Yo soy Declarante

XII - OBSERVACIONES

Ninguno

EN CUESTION DE UN ESTADO CIVIL ESPOS

SICARIO

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, así como para tener por presunta esta declaración, por lo tanto se obliga al actor del rubro correspondiente.

Además para efectos de lo referido en el artículo 81 de la Ley Especial de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente en autoconclusión que los hechos y actos, al haber sido declarados, en el momento de la declaración.

Fecha de dictación

Quetzaltenango, Guatemala, a 10 de mayo de 2011

día 20

NOTA: Si el presente documento es presentado al Poder Judicial de la Federación, se deberá tener presente que el Poder Judicial de la Federación no tiene competencia para conocer de los recursos de amparo y de los recursos de hábeas corpus, por lo que se deberá acudir a los tribunales correspondientes para su tramitación y resolución.

Firma del Dictante