

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AND TO SELECT THE SECOND SECOND	4
Shipperson and Share A	inity

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

AYUUTAMIEUTU DE TLAQUILTENANÇO.

CARGO QUE DECLARA

CORTRAGOR MORICIPAC

ACUSE DE RECIBO

C. RAYMINDO BELTRAD PEDRAZIA

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; ARTÍCULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍUCLO 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 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 IDENTIFICA BELTRAN Apellido Paterno: PODER: Ejecutivo EDRAZA Apellido Materno: Legislativo Municipio COCOUNTA Nombre (s): Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión NTRACOR Succe PAC ONTRALOR Cargo que manifesto en su ultima declaración UNICEPAL Área de Adscripción que manifesto en su última declaración UNTAMIENTO SC OTHSIMPTHUS Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración SIN NUOLERS Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) LAQUELTENGO Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Extensión Teléfono oficial Correo (s) electrónico (s) oficial (es) I.C. Información Clasificada

II INGRESO ANUAL (Anotar cantidade.	s sin centavos)
a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido	* [O10101/19501010]
b) Otros ingresos anuales Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones	i.C.
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año	\$[
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año	and some some some some some some some some
e) Por inversiones de su propiedad durante el año	
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes	\$ [L.C.
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIEN (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)	TES
III APLICACIÓN DE REQUESOS EN	
a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$ [
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	\$ [
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	
IV DECREMENTOS	The state of the s
a) Donaciones	\$ [
b) Robo	
c) Siniestro	\$ [.C.,
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)	\$ [.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$ [LC, p /]
	72/-6P
	Firma del Declarante

V DATOS GENERALES	*
DEL DECLARANTE:	Estado civil; Casado LC Soltero
Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)	Colonia I.C.
Delegación o Municipio Entidad federativa	Código postal Lada Teléfono particular
	ABXICON DESTRICO TEDENAL Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
Fecha de Nacimiento Edad Sexo Grado máximo de estudios / Es (M o F)	Specialidad Número de cédula profesional
DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno	
Apellido Paterno Apellido Materno Apellido Materno	Nombre (s) completo.
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	
I.C.	Registro Federal de Contribuyentes Homoclave
I.C. J. L.C. J. L.C.	Entidad Federativa
Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de	e trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo
Cargo y /o Actividad que desempeña	Georgeon and appear to the second of the sec
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO LC SI LC Si su respuesta es AFIRMA	Domicilio de lugar de trabajo
Datos de sus de	pendientes económicos
Nombre	Edad Parentesco o Vínculo
J.C.	I.C.
	$\rightarrow n\Omega_0$
	Elimo de la companya della companya
	Firma del Declarante

VIII BIENES INMITE : 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 Conta C
C L A V E: Casa Departamento Terreno Compra Departamento Terreno Depart
Clave Alta o Tipo de Forma operación 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) Colonía Construcción
Clave Alta o 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 Terreno Superficie M²
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Clave Alta ó Tipo de Forma baja opéración 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 Código Postal Terreno Superficie M²
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Clave Alta ó Tipo de Forma baja opéración 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 M²
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Figna del Declarante

VI BIENES MUEBLES Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.	juno
Menaje total de casa Joyas, bienes suntuarios Maquinaria Semovientes (ganado y aves)	Direction of the comprehension
Operación Pa I.C. VII VEHÍCULOS Anote "alla", 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. Alla ó Tipo de Forma de baja operación pago Marca / Tipo de Vehículo L.C.	TIPO DE OPERACIÓN: ompra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique Contado Crédito No. de Motor Fecha de Operación
Placas No. de Serie Monto de la operación	Entidad Federativa PROPIETARIO: Otro Conyuge Dependientes
Alta ó Tipo de baja operación Placas Alta ó Tipo de Forma de operación Marca / Tipo de Vehículo Operación Monto de la operación	Modelo No. de Motor Declarante
Alta ó Tipo de Forma de baja operación operación Placas No. de Serie Marca / Tipo de Vehículo Marca / Tipo de Vehículo Marca / Tipo de Vehículo Placas Monto de la operación	Modelo No. de Motor Declarante Cónyuge Dependientes Entidad Federativa Otro
	Firms del Declarante

IX INVERSIONES	Ninguno		TIPO DE INVERSIÓN:	
Tipo de Número de cur inversión donde tiene su inversión es de	recha de Apertura	Cheques Ahorro	Valores 4 Bonos 3 Acciones 6 Saldo al 31 de dicier TITULAR: Declarante Cónyuge Amt Otro, especifique:	.C.
Tipo de Número de cue inversión La Institución donde tiene su inversión es de	геспа де Арепига	Institución	Saldo al 31 de dicien TITULAR: Declarante Cónyuge Amb	
X OTRO TIPO DE INVEREN (negocia, empresa maio	Ninguno Si dura	ante el año ha realizado oti	ro tipo de inversión, deberá especificar	lo en este apartado.
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufet	e, etc.) Razón Social de	I.C.	Ubicación	The can can the content
Fecha Inicio de operaciones Giro princ	pal del negocio o inversión \$[Delegación o Mu	TITULAR:	% participación
Valor inicial de la inversión	Valor al 31 de diciembre del año anterior (peso. dólar, euro, etc.)		Declarante Cónyuge Ambo	Dependiente
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete	s, etc.)	Razón	Social de la Inversión	
Fecha Inicio de operaciones Giro princi Valor inicial de la inversión	oal del negocio o inversión \$ Moneda Valor al 31 de diciembre del año anterior ^(peso, dólar, euro, etc.) L	Delegación o Mur	Î 1	% participación
			Filmade	Declarante

XI GRAVAMENIOS 4 Número de Contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor 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 EC. Préstamos Gembar Institución o Acreedor Plazo a pagar en meses	D DE GRAVAMEN O ADEUDO: gos Tarjetas Compras de crédito Otro especifique: \$ [LC.] Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor 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 Plazo a pagar en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe Plazo a pagar en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor 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 Plazo a pagar en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Importe total del crédito 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 28 de
NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERE se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo para el Eslado de Morelos que al respecto señala: "Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto a de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad años".	DAD, en consecuencia se le apercibe para que señalado en el artículo 221 del Código Penal
anos".	5, se le Impondra prision de tres meses a dos Firma del Declarante