

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA

CARGO QUE DECLARA

ACUSE DE RECIBO

C

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; ARTICULO 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.

in Dayos Delatility in the	
Apellido Paterno: Lopez	
Apellido Materno	PODER: Ejecutivo Legislativo
Nombre (s): LUIS DANIEL.	☐ Judicial ☑ Municipio
	Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de loma de posesión del cargo actual
Cargo que desempena actualmente	Cargo que manifesto en su última declaración
Area de adscripción actual ;	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración
H. AY UNTAMISMTO DE TLAQUILTENANGO I Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	H. AYUNTAMISMTO DE TLAQUICTEMAM 60 Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifesto en su ultima declaración
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
Delegación o Municipio Entidad federaliva	Light State Codigo postal Lada Teléfono oficial Extensión
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	Allt. C.
I.C. Informació	n Clasificada

MORELOS 2013 # 1015

morco

II.		ntavos)	
	Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados	\$10,001,9,210,00	
b)	Otros ingresos anuales		Hilling
c)	Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año	\$[[
d)	Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año		
e)	Por inversiones de su propiedad durante el año		
IN	GRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	\$ [EX	
	greso anual del cónyuge y/o dependientesspecificar en el punto V	·····\$ [[iiii	
	OTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	s L	
(su	ma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)		
	III - API (CACION IN ENERTECH IE CO)		
a)	Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$[<u>[]]</u> [][][]	HITTER CLAIM CLAIM
b)	Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	\$ [and the state of t
T	OTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	\$	1. I.C.
7	-DECREMENTOS	-	
a	Donaciones	\$[<u> </u>	
b) Robo	. \$[<u>1.2.147.444.444</u>]@1536.64494	
С) Siniestro	. \$	
d	Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)		
Т	OTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$	
			Tur aucs
			Firma del Declarante

V-DATOS (cz.) - c.			g 9 u	
DEL DECLARANTE:			Estado civil: Casado Soltero	
Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)		E Colonia		
Delegación o Municipio Entidad federativa Correo (s) electrónico (s) personal (es)	II L MEXICANA	ódigo postal	Lada Teléfono particular DEL GUSTAVO A MADERO DE	F
DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ningung	os / Especialidad		Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estad Número de cédula profesional	lo)
Apellido Paterno Apellido Materno Apellido Materno	E CONTRACTOR DE LA CONT	Nombre (s) comple	\mathbb{C} eto.	
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e Interior)			Registro Federal de Contribuyentes Homoclav	4
ET 11. 4 (12.7) - Mary Set Control Con	Entidad F Cugar de trabajo	ederaliva	Lada Teléfono del lugar de trabajo	
Cargo y /o Actividad que desempeña		e lugar de trabajo		
¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI SI su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vinculo con USTED Datos de sus dependientes económicos				
Nombre	is dependientes e	Edad	Parentesco o Vinculo	
			Tarinesco o Vincuio	
				- 1

Ninguno Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el lipo de operación y forma de pago.
CLAVE: Menale total de casa Joyas, blenes suntuarlos Maquinaria Maquinaria Maquinaria Maquinaria Modetallar en la parte de actaractones
Clave Valor del bien mueble Tipo de Operación Pago Operación Pago Clave Valor del bien mueble Tipo de Forma de Operación Pago Operación Pago Velticula esta de del bien mueble Tipo de Forma de Operación Pago Pago Pago Pago Ninguno Tipo de Forma de Operación Pago Pago Pago Pago Tipo de Forma de Operación Pago Pago Pago Tipo de Forma de Operación Pago Tipo de Pago Tipo de Forma de Operación Pago Tipo de Pago Tipo de Forma de Operación Pago Tipo de Pago Tipo de Pago Ti
Alla o Tipo de baja operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Fecha de Operación Fecha de Opera
Alla ó Tipo de baja operación poperación son de Monto de la operación son de Monto son de
Alia ó Tipo de baja operación
Andre .

	RMA DE PAGO Dontado Octédito
C L A V E: C L A	ÓN: Herencia o Legado 🕜 Otro específique
Clave Alta o Tipo de Forma Dalos 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 Colonia Código Postal Fecha de Operación	Terreno Superficie M²
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie M²
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	Terreno Superficie M²
TITULAR: Declarante Conyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie Mª
Clave Alla o Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propledad Delegación o Municiplo Entidad Federativa	Valor del inmueble
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postai Fecha de Operación	Terreno Superficie M²
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie M³
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	Terreno Superficie M²
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie M²
	Andrews.
	Firma del Declarante

IX INVERGIONIES	Ninguno	TIPO Cheques Ahorro Valores	DE INVERSIÓN: 4 Bonos Acciones Otro especifique
Tipo de inversión Número de cuenta	Fecha de Apertura	I.C. Institución	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: M	Moneda exicana Extranjera ^(peso, dólar, euro, etc.) [TITULAR: Declarar Oltro, es	The second secon
Tipo de Número de cuenta inversión La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: M	Fecha de Apertura Moneda exicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)	Institución TITULAR: Declarar Otro, es	No. of the Control of
X OTRO TIPRO DE INVESTI (negogio, empresa, por	Ninguno Si dura	nte el año ha realizado otro tipo de im	versión, deberá especificarlo en este apartacio.
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de	la Inversión	Ubicación
Fecha Inicio de operaciones Giro principal del negocio o in		Delegación o Municipio	Entidad Federativa % participación
\$ Valor inicial de la inversión Valor al 31 de dici	Moneda embre del año anterior (peso, dólar, euro, etc.)	TITULAR: Declarat	nte Cónyuge Ambos Dependiente
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)		Razón Social de la	Inversión
Fecha Inicio de operaciones Giro principal del negocio o In	versión	Delegación o Municipio	Entidad Federativa % participación
\$\begin{array}{c ccccccccccccccccccccccccccccccccccc	I I I I Moneda jembre del año anterior (peso, dólar, euro, etc.)	TITULAR: Declarat	nte Cónyuge Ambos Dependiente
×	9		auxen .

ZI. GEAVAMENTE GANTALIA DE LA COMPANIA DE LA CAMBRILLA DEL CAMBRIL	Unipotecario () Présiamos () Embargo () Institución o Acreedor	DE GRAVAMEN O ADEUDO: Jos Tarjelas Compras Georgias Compras 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 o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un especificar el Registro Público de la Propiedad	Institución o Acreedor n Inmueble, debe D D M M A A Plazo a pagar Fecha que adquiere 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 o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de u específicar el Registro Público de la Propiedad	Institución o Acreedor n inmueble, debe U U M M A A Plazo a pagar Fecha que adquiere en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior 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 o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de u específicar el Registro Público de la Propiedad	Institución o Acreedor n Inmueble, debe D D M M A A Plazo a pagar Fecha que adquiere en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

(II OBSERVACIONES Y//O/AG/AFIACIONEE	Ninguno
9	
AND THE COURSE OF SHEET PROPERTY OF SHEET AND SHEET OF THE SHEET SHEET AND SHEET SHE	
	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 18 de 7chres del 20/5
IOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo seña para el Estado de Morelos que al respecto señala:	en consecuencia se le apercibe para que alado en el artículo 221 del Código Penal
"Al que leniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante l de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se años".	