



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.

AREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)						
GIL		GLORIA		EDMUNDO						
REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION			FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL		FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación)			
I.C.		I.C.			0 1 0 1 1 3		3 0 0 1 1 3			
					DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO			
CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE					CARGO QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN					
SUBDIRECTOR DE CATASTRO					SUBDIRECTOR DE CATASTRO					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL					ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ÚLTIMA DECLARACIÓN					
AYUNTAMIENTO TOTOLAPAN					AYUNTAMIENTO TOTOLAPAN					
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)					COLONIA					
PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN No. 1					TOTOLAPAN					
MUNICIPIO/DEPENDENCIA		ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL		LADA		TELÉFONO OFICIAL		EXTENSIÓN
TOTOLAPAN		MORELOS		6 2 8 3 0		7 3 5 3 5 7 9 7 2 2				
CORREO ELECTRONICO OFICIAL										
totolapan2013@hotmail.com										

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO..... \$	0 0 1 1 2 0 6 0
(Anote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)	I.C.
II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE..... \$	I.C.
A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)..... \$	I.C.
B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros)..... \$	I.C.
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA A Y B) \$	I.C.

3. APLICACIÓN DE RECURSOS

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) \$	I.C.
II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.)..... \$	I.C.
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) \$	I.C.

4. DECREMENTOS

I. DONACIONES..... \$	I.C.
II. ROBO..... \$	I.C.
III. SINIESTRO..... \$	I.C.
IV. OTRO..... \$	I.C.
TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV)..... \$	I.C.

5. DATOS GENERALES

ESTADO CIVIL **I.C.**

DEL DECLARANTE:

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) **I.C.**

COLONIA **I.C.**

MUNICIPIO **TOTOLAPAN** ENTIDAD FEDERATIVA **MORELOS** CODIGO POSTAL **62 18 13 10** LADA **I.C.** TELÉFONO PARTICULAR **I.C.**

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) **TOTOLAPAN, MORELOS** FECHA DE NACIMIENTO **21 10 27** EDAD **43** SEXO (M o F) **M** CORREO ELECTRONICO PARTICULAR **I.C.**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS **SECUNDARIA** CEDULA PROFESIONAL **I.C.**

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO **I.C.** APELLIDO MATERNO **I.C.** NOMBRE(S) **I.C.**

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) **I.C.** REG. FED. DE CONTRIB. **I.C.** HOMOClave **I.C.**

COLONIA **I.C.** MUNICIPIO **I.C.** ENTIDAD FEDERATIVA **I.C.** CODIGO POSTAL **I.C.**

LADA **I.C.** TELÉFONO PARTICULAR **I.C.** LUGAR DE TRABAJO **I.C.** LADA **I.C.** TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO **I.C.**

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA **I.C.** DOMICILIO DEL TRABAJO **I.C.**

¿TENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

6. BIENES MUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN BIEN, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO LA CLAVE, EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE:	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
(1) Menaje total de casa (2) Joyas, bienes suntuarios (3) Maquinaria (artículos del hogar) y obras de arte (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)	(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia	(I) Contado (II) Crédito	(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. VEHÍCULOS

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN
(I) Contado (II) Crédito	(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DÍA MES AÑO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.			\$ I.C.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>

8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIENTEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial/ comercial (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique
TIPO DE OPERACIÓN (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia (O) Otro especifique
FORMA DE OPERACIÓN (I) Contado (II) Crédito (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.	I.C.		<input type="checkbox"/> I.C.	<input type="checkbox"/> I.C.
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m ²	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

9. INVERSIONES BANCARIAS

 NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013
<input type="checkbox"/>				\$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA				<input type="checkbox"/>

 NINGUNO

10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
I.C.		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO		GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	
ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN		TITULAR	
				<input type="checkbox"/>	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	
\$		\$			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
I.C.		I.C.		I.C.	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO		GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	
ENTIDAD FEDERATIVA		% PARTICIPACIÓN		TITULAR	
				<input type="checkbox"/>	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	
\$		\$			

