

Secretaría de la Contraloría

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL 2013

Morelos, tierra de libertad y trabajo.

INSTRUCTIVO Y FORMATO



Acuse Digital:

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a de del	
C. MARGARITO BUSTOS FUENTES	
Presente.	Área exclusiva para sello.
Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los	
Por acuerdo de la Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.	de recibido su declaración, la cual pasará
Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrit	o y previo pago correspondiente.
NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría	
ATENTAMENTE SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVA	4S
Cadena Original:	



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 11º 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 Área exclusiva para sello. **BUSTOS** Apellido Paterno: **FUENTES** Apellido Materno: PODER: **EJECUTIVO** MARGARITO Nombre(s): BUFM650812 9L9 BUFM650812HMSSNR05 01/03/2013 31/01/2014 Registro Federal de Contribuventes Homoclave Curp Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaracion anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual DIRECTOR DE ADMINISTRACION DIRECTOR DE ADMINISTRACION Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración **DIRECCION GENERAL DIRECCION GENERAL** Area de adscripción actual Area de adscripción que manifestó en su última declaración INSTITUTO MORELENSE PARA EL FINANCIAMIENTO DEL SECTOR INSTITUTO MORELENSE PARA EL FINANCIAMIENTO DEL SECTOR **PRODUCTIVO PRODUCTIVO** Dependencia, Organismo o Avuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza AV. PLAN DE AYALA 825 AV. PLAN DE AYALA 825 Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia **CUERNAVACA MORELOS** 62350 777 3224632 110 Delegación ó Municipio

Código Postal

Lada

Entidad Federativa

cpbustos@fondomorelos.gob.mx Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

Extensión

Teléfono oficial

 IIINGRESO ANUAL	a. On the continues one metallication than a	and the second s		
 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 	Samuel Company of the	464,401		d en yeda 1975: Apitensé 1974: Apitensé
b) Otros ingresos anuales. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones	\$	0		
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año	\$	150,000		
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año	\$	0		
e) Por inversiones de su propiedad durante el año Específicar en el punto IX y X según corresponda	\$	0		
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)		\$	614.401	
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes. Especificar en el punto V			0	
TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEP! (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)	ENDIENTES	\$	614,401	
III APLICACIÓN DE RECURSOS	da in 17 da m			
a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$	166,638		
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	\$	516,401		
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)		\$	683,039	
V - DECREMENTOS	e de la companya de			
a) Donaciones	\$	0		
b) Robo	\$	0		
c) Siniestro	\$	0		
d) Otro (especifíque en el apartado número XII de observaciones	\$	0		
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+h+c+d)		¢	0	

Firma	del	Declarante	

DEL DECLARANTE		BERTHER BERTHAR	and the second of the second o		e i sa	Estado Civil: CASADO
	PRI. MOLOTLALTZINGO		<u> </u>	tiliga in	,.CU/	AUHTEMOC
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)						Colonia
CUERNAVACA		MORELOS	***************************************	62260	777	1022475
Delegación ó Municip	io	Entidad Federativa		Código Postal	Lada	Teléfono particular
	mabufu@hotmail.com			MEXICANA		CUERNAVACA
	Correo(s) electrónico(s) personal(es):			Nacionalidad		Lugar de Nacimiento (Delegación o Munici
MORELOS	12/08/1965	_48M	LICE	NCIATURA	***************************************	
Estado	Fecha de Nacimiento	Edad Sexo	Grado Ma	áximo de estudios		No.Cédula Profesional
	Especialidad CONCUBINA(O):	REYES				FDITH
EL CÓNYUGE O C	,					
ZAGAL	,	REYES				EDITH
ZAGAL Apellido Paterno	,	REYES Apellido Materno				EDITH bre(s) completo
ZAGAL Apellido Paterno ZARE701124	CONCUBINA(O):	Apellido Materno		GUO A CHAMILPA	v 3	bre(s) completo
ZAGAL Apellido Paterno ZARE701124	CONCUBINA(O):	Apellido Materno	cular de su cónyuge o c	oncubina(o) (calle y númer	v 3	bre(s) completo
ZAGAL Apellido Paterno ZARE701124	CONCUBINA(O):	Apellido Materno	cular de su cónyuge o c CU		v 3	bre(s) completo
ZAGAL Apellido Paterno ZARE701124 istro Federal de Contribuyentes	Homoclave CHAMILPA Colonia	Apellido Materno Domicilio parti	cular de su cónyuge o c CU Deleç	oncubina(o) (calle y númer ERNAVACA gación o Municipio	o exterior e interio	or) MORELOS Entidad Federativa
ZAGAL Apellido Paterno ZARE701124 istro Federal de Contribuyentes	CONCUBINA(O): Homoclave CHAMILPA	Apellido Materno	cular de su cónyuge o c CU Deleç	oncubina(o) (calle y númer ERNAVACA gación o Municipio	v 3	or) MORELOS
ZAGAL Apellido Paterno ZARE701124 gistro Federal de Contribuyentes 62130 777 Código Postal Lada	CONCUBINA(O): Homoclave CHAMILPA Colonia 1022475	Apellido Materno Domicilio parti	cular de su cónyuge o c CU Deleg DEPORTE Y LA	oncubina(o) (calle y númer ERNAVACA gación o Municipio A JUVENTUD	o exterior e interior	or) MORELOS Entidad Federativa 3220590

ું Tiene USTED dependientes económicos ? NO	Si Si su respuesta es AFIRMATIV	A, proporcione sus nombres, edades v paren	itesco o vinculo con-USTED	Containe Arth Contact
<u> </u>				

Datos de su	s dependientes econ	ómicos to trade de la accessação de or
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
EDITH ZAGAL REYES	42	ESPOSA
CRISTO OLAF BUSTOS ZAGAL	17	HIJO
JOSUE YAVEL ZAGALA REYES	15	HIJO
MARGARITO BUSTOS SALGADO	93	PADRE

VI		X (X)	100	2000	3000000	G17/6/5/03
	900 2 5	æ₹ ¥1	1000 C 1000	9 9 28		
200 200	Ser I &	zai Li	SEC. 200	118.0	Same	Sec. 1002 W

NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA

VII.- VEHÍCULOS

Anote "alta", 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.

TIPO DE OP

_ TIPO DE OPERA	(CIÓN:	FORMA DE PAGO:
Compra 2 Venta 3 Donación	Herencia o 5 Otro Especifique	Contado (Dicredito 🌣

BAJA 2 Alta ó Baja Tipo de Operación	Forma de Pago	MAZDA SEDAN Marca / Tipo de Vehículo	Parent	2009 Modelo	0590104 Registro Vehicular	15/12/2013 Fecha de Operación
JM1BL1SF4A1200222 No. Serie	PWY9914 Placas	LF10849114 No. de Motor	150,000 Monto de la Operación	t E	MORELOS Entidad Federativa	DECLARANTE Propietario

CONTRACTOR OF CONTRACTOR	00000000445001100000000000000	CONTRACTOR	trickininterations (commence of the commence o
	ecologous and and an entire	and the second	IERI ES
28 THE 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		201111	

and the state of the

NO APLICA-NO APL

	N 45 10 11 11			
IX	1 1 1 2 2	error pro X	പ് ക്ര	
5 3 7 . SQ.	2 4 32 6	2003 A 67	• I L 🛷 £	k € πx(°o-

X - 0			

- Ninguno

NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-

300000000000000000000000000000000000000			1000		
100000000000000000000000000000000000000	N	N M S 3 - 1 - 2	100 miles	ADEUDO:	_
\$100 G \$650 C		m = n		A 1 11 - [11 11 11 1	
Service A of Service Service	3 2 m 12 6	A 2000 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	A COME TO ASSESS THE ASSESS		

NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA-NO APLICA

																		E	

N	H	ŧа	u	n	0

NO	A PILICA NO	APITCA NO APRIC	NO APLICANO APLICA	NO APLICA NO SAPPITICA NO APLI

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y 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 de	del
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 artícu	ılo

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