



ACUSE DE RECIBO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN

PATRIMONIAL INICIO o CONCLUSIÓN
DE CARGO QUE DECLARA:

ENCARGADO DE LA DIRECCION DE INDUSTRIA
Y COMERCIO
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO CUAUTLA MORELOS

C. JESUS MANUEL SANCHEZ SANCHEZ

(Nombre Completo del Declarante)

Presepte.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos; artículos 27 fracción XI, 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos; artículo 177 de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Morelos; artículo 14 fracción XXI de la Ley de Auditoría y Fiscalización del Estado de Morelos; artículos 52, 53 y 57 del Reglamento Interior de la Auditoría Superior de Fiscalización del Congreso del Estado de Morelos.

ATENTAMENTE
ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO CUAUTLA

ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIONES I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.



1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO SANCHEZ ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 46

APELLIDO MATERNO SANCHEZ FECHA DE NACIMIENTO 10/21/06/69 SEXO M
DÍA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) JESUS MANUEL NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad) CÉDULA PROFESIONAL o EN TRÁMITE

MAESTRO EN DERECHO PENAL 8190640

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA

LADA TELÉFONO PARTICULAR

[REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

[REDACTED]



FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS GENERALES DEL CARGO

FECHA DE INICIO DEL CARGO QUE DECLARA
15/06/15
DÍA MES AÑO
NOTA: ESTE CAMPO ES OBLIGATORIO.

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL CARGO QUE DECLARA

DÍA MES AÑO
NOTA: ÚNICAMENTE ANOTAR LA FECHA EN CASO DE TRATARSE DE CONCLUSIÓN DEL CARGO.

FECHA DEL SELLO DE RECEPCIÓN DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE

DÍA MES AÑO

MARQUE EL TIPO DE LA DECLARACIÓN PRESENTADA ANTERIORMENTE
INICIO MODIFICACIÓN CONCLUSIÓN

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

ENCARGADO DE LA DIRECCION DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE GUAUTLA MORELOS

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

PORTAL MORELOS No 1 CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

1612740

CUAUTLA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

EXT.

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

7353548999 131


FIRMA DEL DECLARANTE

4. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual).....\$ 01/16|0|0|0

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE

(En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en ceros)\$ | | | 0|0|0
(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

A) SUMA (I + II)

.....\$ 01/16|0|0|0

B) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

(En caso de no haber recibido ingresos, cancelar en ceros)\$ | | | 0|0|0
(En caso de tener otros ingresos, detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

SUMA (A + B)

.....\$ 01/16|0|0|0

5. BIENES MUEBLES

NINGUNO

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

CLAVE:

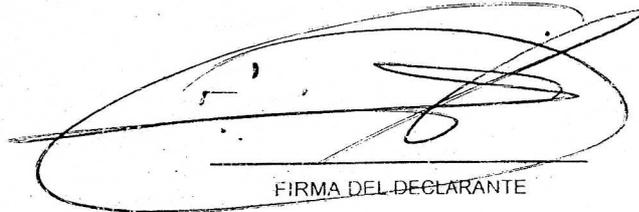
- (1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria
- (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en sección 11 OBSERVACIONES)

DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u> 0 0 0</u>


FIRMA DEL DECLARANTE

6. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPEACIÓN
					\$

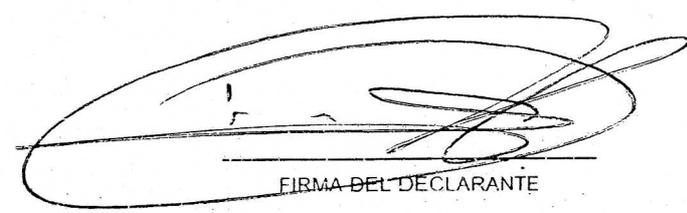
CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$

CLAVE	MARCA	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
<input type="checkbox"/>					
No. DE SERIE		No. DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACIÓN
					\$


FIRMA DEL DECLARANTE

7. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE:

(1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial
 (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

TIPO DE OPERACIÓN

(C) Compra (CC) Compra a Crédito
 (D) Donación (H) Herencia

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)
 (3) Dependiente (4) Ambos (5)
 Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

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

TIPO DE CLAVE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UBICACIÓN DEL INMUEBLE
 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

TIPO DE CLAVE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UBICACIÓN DEL INMUEBLE
 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

TIPO DE CLAVE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UBICACIÓN DEL INMUEBLE
 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

TIPO DE CLAVE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UBICACIÓN DEL INMUEBLE
 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$

TIPO DE CLAVE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	REGISTRO DEL INMUEBLE	ESPECIFICAR REGISTRO DEL INMUEBLE	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UBICACIÓN DEL INMUEBLE
 CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$


 FIRMA DEL DECLARANTE

8. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:
(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones
(6) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos
(5) Otro (Detallar en sección 11 de OBSERVACIONES)

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR	SALDO		
<input type="checkbox"/>	\$ 0000		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR	SALDO		
<input type="checkbox"/>	\$ 0000		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR	SALDO		
<input type="checkbox"/>	\$ 0000		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR	SALDO		
<input type="checkbox"/>	\$ 0000		

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			
TITULAR	SALDO		
<input type="checkbox"/>	\$ 0000		


FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Completo (Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado)	Teléfono con lada

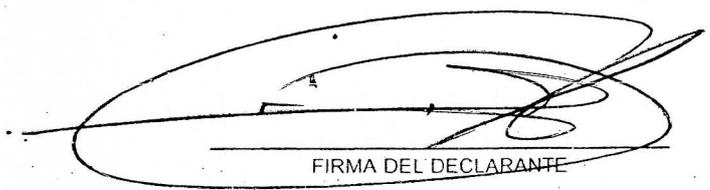
ENTIDAD SUPERIOR DE AUDITORÍA Y FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO.

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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABER PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE DOS A OCHO AÑOS".


FIRMA DEL DECLARANTE