



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO o CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFA DE CONTABILIDAD Y CONTROL PRESUPUESTAL

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

MUNICIPIO DE COAUTLA

C. SANDRA ANABEL MITZI GARCIA

(Nombre Completo del Declarante)

Presente.



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 fracción 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 10 fracción XXI de la Ley de Fiscalización Superior 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
AUDITORÍA SUPERIOR DE 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



MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

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.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I- DATOS GENERALES

Apellido Paterno MITZI

Apellido Materno GARCIA

Nombre (s) SANDRA ANABEL

CONTADOR PÚBLICO - MEXICANA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

[Redacted] [Redacted]

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

TEMOAC, MORELOS 185109105 28 F [Redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo Estado Civil

[Redacted] [Redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

TEMOAC MORELOS [Redacted]

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

[Redacted] 62870

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

JEFE DE CONTABILIDAD Y CONTROL PRESUPUESTAL Cargo que va a desempeñar o que concluye | Fecha de Inicio o Conclusión 14/08/11
A A M M D D

MUNICIPIO DE COAUTLA
 Dependencia u Organismo

TESORERIA MUNICIPAL
 Área de Adscripción

PORTAL MORELOS Nº 1 | CENTRO
 Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) | Colonia

COAUTLA, MORELOS | 62740 | 735 | 3557457 | -
 Delegación o Municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Clave de Larga distancia | Teléfono Oficial | Extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 14000
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ _____
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ _____

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ _____

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

- 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 la parte de aclaraciones)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____
	\$ _____

[Firma]
 Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

1 Contado 2 Crédito 3 Otra



2

Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

3

Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

4

Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

5

Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

6

Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie Placas No. de Motor \$ Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

 Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Casa habitación
 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 Legado
 O Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**
 I Contado
 II Crédito
 O Otra

1

Clave
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
 Fecha de Operación
 A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
 Colonia

Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 Código Postal
 \$ Valor del inmueble

Superficie terreno
 Superficie construcción

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

2

Clave
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
 Fecha de Operación
 A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
 Colonia

Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 Código Postal
 \$ Valor del inmueble

Superficie terreno
 Superficie construcción

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

3

Clave
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
 Fecha de Operación
 A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
 Colonia

Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 Código Postal
 \$ Valor del inmueble

Superficie terreno
 Superficie construcción

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

4

Clave
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
 Fecha de Operación
 A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
 Colonia

Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 Código Postal
 \$ Valor del inmueble

Superficie terreno
 Superficie construcción

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro



Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique

1 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Saldo a la fecha de la declaración


Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno

1
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

2
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

3
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

4
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

5
 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
 (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


 Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo


Firma del Declarante

