



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTORA DE GOBERNACIÓN Y NORMATIVIDAD

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

C. GABRIELA RAMIREZ BAUTISTA

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; 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.

Por acuerdo de esta Auditoría Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoría.

ATENTAMENTE  
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO

**2. DATOS DEL CARGO**

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSIÓN DEL CARGO  
1 5 0 1 1 3  
DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTORA DE GOBERNACION Y NORMATIVIDAD

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

AREA DE ADSCRIPCIÓN

SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MOTOLINIA ESQUINA NEZAHUALCOYOC No. 2 ANTES No. 13

CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

6 2 0 0 0

CUERNAVACA

MORELOS

LADA TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

7 7 7 3 2 9 5 5 0 0

**3. INGRESOS**

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... \$ 0 1 7 6 0 0

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... \$

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) ..... \$

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... \$

SUMA (C + D) ..... \$

**4. 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 la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
1	\$ 0 1 0 0 0 5 1 0 0 1 0 0

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	\$
	\$
	\$
	\$

FIRMA DEL DECLARANTE



## 6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

**CLAVE:**

(1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial  
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique

**FORMA DE OPERACIÓN**

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

**TITULAR**

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

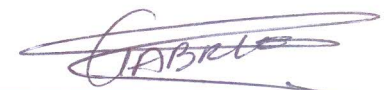
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		DIA	MES	AÑO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACION DEL INMUEBLE							VALOR DEL BIEN MUEBLE	
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							\$ <input type="text"/>	

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		DIA	MES	AÑO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACION DEL INMUEBLE							VALOR DEL BIEN MUEBLE	
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							\$ <input type="text"/>	

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		DIA	MES	AÑO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACION DEL INMUEBLE							VALOR DEL BIEN MUEBLE	
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							\$ <input type="text"/>	

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		DIA	MES	AÑO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACION DEL INMUEBLE							VALOR DEL BIEN MUEBLE	
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							\$ <input type="text"/>	

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN			DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
		DIA	MES	AÑO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UBICACION DEL INMUEBLE							VALOR DEL BIEN MUEBLE	
CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.							\$ <input type="text"/>	



FIRMA DEL DECLARANTE

# 7. INVERSIONES BANCARIAS

NINGUNO

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

**CLAVE:**  
(1) Cheque (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

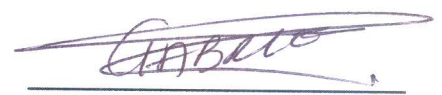
CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA \_\_\_\_\_  
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
TITULAR  \_\_\_\_\_ SALDO  
\$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA \_\_\_\_\_  
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
TITULAR  \_\_\_\_\_ SALDO  
\$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA \_\_\_\_\_  
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
TITULAR  \_\_\_\_\_ SALDO  
\$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA \_\_\_\_\_  
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
TITULAR  \_\_\_\_\_ SALDO  
\$ \_\_\_\_\_

CLAVE  NÚMERO DE CUENTA \_\_\_\_\_ FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_  
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA \_\_\_\_\_  
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) \_\_\_\_\_  
TITULAR  \_\_\_\_\_ SALDO  
\$ \_\_\_\_\_



FIRMA DEL DECLARANTE



## 9. GRAVÁMENES O ADEUDOS

NINGUNO

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

### CLAVE

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) \* Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

### TITULAR

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

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO			INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN	
		DÍA	MES	AÑO		MESES	ó
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN			TITULAR		
\$		\$					

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO			INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN	
		DÍA	MES	AÑO		MESES	ó
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN			TITULAR		
\$		\$					

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO			INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN	
		DÍA	MES	AÑO		MESES	ó
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN			TITULAR		
\$		\$					

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.


CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO			INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN	
		DÍA	MES	AÑO		MESES	ó
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN			TITULAR		
\$		\$					

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO			INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN	
		DÍA	MES	AÑO		MESES	ó
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN			TITULAR		
\$		\$					

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

\* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

  
FIRMA DEL DECLARANTE

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

SI  NO

**Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)**

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)
PINTOR AUTOMOTRIZ	TALLER DE PINTURA AUTOMOTRIZ

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI  NO

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

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

PRIV. COLISTEMOS # 6

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

COLONIA LOMAS DE AHUATLAN CUERNAVACA MORELOS

MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL LADA

TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO

LADA TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA  
PINTOR AUTOMOTRIZ

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO  
AVENIDA AHUATLAN No. 6 COLONIA AHUATLAN

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI  NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
IRIS VALERIA FUENTES RAMIREZ	7	HIJA
LUIS GUSTAVO FUENTES REMIREZ	10	HIJO



FIRMA DEL DECLARANTE



## 11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

EN RELACIÓN A MIS INGRESOS QUIERO COMENTAR QUE ACTUALMENTE SOY PROFESORA- INVESTIGADORA DE LA UAEM

## 12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada
MARIA GUADALUPE BAUTISTA GERVACIO	CALLE GUELATAO S/N, COLONIA CHAMILPA, CUERNAVACA, MORELOS	777 3 11 98 71
ANA MARIA RAMIREZ BAUTISTA	PRIVADA XICOTENCATL S/N, COLONIA LA PRADERA, CUERNAVACA, MORELOS	777 3 13 31 97

AUDITORIA SUPERIOR DE 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 CONDUCCEN 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 TRES MESES A DOS AÑOS".

  
FIRMA DEL DECLARANTE