



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTORA DE ACTAS

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

SECRETARÍA

C. _____

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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA SECRETARÍA



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción II, 75 y 77 fracción I y II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi declaración de situación patrimonial.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO REYES ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 31

APELLIDO MATERNO QUEZADA FECHA DE NACIMIENTO 11/9/10/2011 SEXO IE

NOMBRE(S) GABINA NACIONALIDAD MEXICANA

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad) MAESTRIA CON TERMINA DE DERECHO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) IOJUTLA, MORELOS

REG FED DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCIAVE [REDACTED] CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] COLONIA [REDACTED]

CP [REDACTED] MUNICIPIO COERNAVACA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [REDACTED]



[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
11/4/2013
DIA MES AÑO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE
DIRECTORA DE ACTAS

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO
SECRETARÍA DEL AYUNTAMIENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
SECRETARÍA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) COLONIA
MOTOLINIA No. 2, CENTRO HISTÓRICO

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA
62006 CUERNAVACA MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL
7773295590

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

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 recibe de manera mensual) \$ 1012010101

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) Muebles 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 CONYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE







FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (S) Otro específico

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	31 10 2019
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	

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

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

[Handwritten Signature]
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 específico

FORMA DE OPERACIÓN
 (C) Compra (CC) Compra a Crédito
 (D) Donación (H) Herencia

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

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
11	C	13/11/08	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ [REDACTED]						

CLAVE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
18	C	11/9/01	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN MUEBLE \$ [REDACTED]						

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

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

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

[Handwritten Signature]
 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) Ahorra (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

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

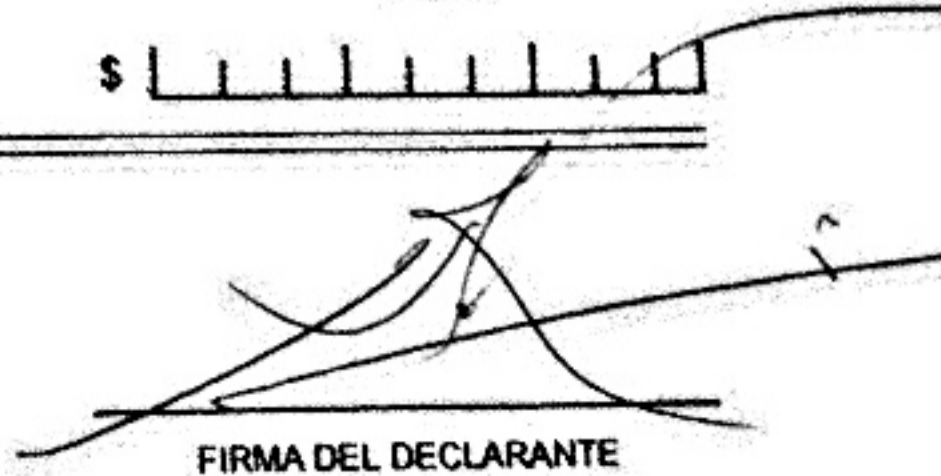
CLAVE NÚMERO DE CUENTA _____ FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN _____
MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA
TITULAR SALDO
\$ _____

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

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

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

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


FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

NINGUNO

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubino(a) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
FECHA DE OPERACIÓN				FECHA DE OPERACIÓN	
DIA MES AÑO				DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
FECHA DE OPERACIÓN				FECHA DE OPERACIÓN	
DIA MES AÑO				DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
FECHA DE OPERACIÓN				FECHA DE OPERACIÓN	
DIA MES AÑO				DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
FECHA DE OPERACIÓN				FECHA DE OPERACIÓN	
DIA MES AÑO				DIA MES AÑO	

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN		MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA		TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
FECHA DE OPERACIÓN				FECHA DE OPERACIÓN	
DIA MES AÑO				DIA MES AÑO	


 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 específico (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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ANOS
5*	[REDACTED]	[REDACTED] 11 21	[REDACTED]	MESES: 2 ANOS: []
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	GABINA REYES QUEZADA	

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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ANOS
[]	[]	[] [] []	[]	MESES: [] ANOS: []
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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ANOS
[]	[]	[] [] []	[]	MESES: [] ANOS: []
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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ANOS
[]	[]	[] [] []	[]	MESES: [] ANOS: []
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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ANOS
[]	[]	[] [] []	[]	MESES: [] ANOS: []
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.

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

NINGUNO

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

¿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)

¿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)

REG FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

COLONIA

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO



FIRMA DEL DECLARANTE

