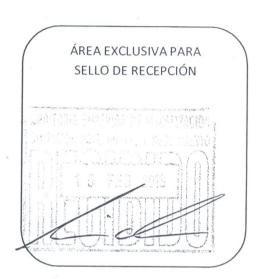


## **ACUSE DE RECIBO**



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL				
DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO				
CARGO QUE DECLARA:				
Director de Planeación y Estadística				
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:  Cuernavaca				
c. Obed Aguirre González				
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 Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO





DECLARACION	DE CITILIA CIONI	DATIDIBAONILAI
DECLARACION	DE SITUACION	PAIRIIVIUNIAL

INICIO X O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Ayuntamiento de Cuernavaca

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

#### 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 XI. 75 Y 77 FRACCIÓN I Y JII DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABIUDADES DELOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

#### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO AGUIRRE

ESTADO CIVIL

EDAD 4 10 1

APELLIDO MATERNO GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO 1 50 3 7 2 SEXO MO F)

NOMBRE(S) OBED

**MEXICANO** 

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad)

#### LICENCIATURA EN INFORMATICA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

## CUERNAVACA, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB.

**HOMOCLAVE** 

CURP: CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

38888888888888888888888

COLONIA

CP

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

**CUERNAVACA** 

**MORELOS** 

TELÉFONO PARTICULAR IADA

BEEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKS

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

SKSSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKS



FIRMAD

#### FECHADE INICIOO 2. DATOS DEL CARGO CONCLUSIÓN DEL CARGO 12 5 10 2 11 3 1 CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE AÑO DIRECTOR DE PLANEACION Y ESTADISTICA **DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO** AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA ÁREA DE ADSCRIPCIÓN SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) COLONIA AV. HEROICO COLEGIO MILITAR #109 **BUENA VISTA** C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA 16 12 11 13 101 **CUERNAVACA MORELOS** LADA TELÉFONO OFICIAL CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL |7 |7 |7 |3 |2 |3 |4 |0 |2 |7 | 3. INGRESOS to the first to NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE 2,0,0,0,0 (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... 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 The state of the state of NINGUNO Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

DEL DECLARANTE

(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria (4) Semovientes (gal 330 y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

EIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍ	CULOS				NINGUNO
CLAVE: (C) Compra (	(V) Venta (D) Donación	(H) Herencia o Legado (5) Otro	especifique		
No E	MARCA / TIPO DE		MODELO  8X838X8X  ENTIDAD FEDERATIVA  8X838X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X8X	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 1 5 1 2 0 3  MONTO DE LA OPERACIÓN  833883333333333333333333333333333333
No D	MARCA / TIPO DE		MODELO  888888  ENTIDAD FEDERATIVA  88888888888888888888888888888888888	PLACAS <b>88388888</b>	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 1100909
	MARCA / TIPO DE V	VEHÍCULO  No DE MOTOR	MODELO  88888888888888888888888888888888888	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 2 0 0 9 1 1 MONTO DE LA OPERACIÓN 8883888888888888888888888888888888888
CLAVE	MARCA / TIPO DE V	EHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE	SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ L	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO DE V	EHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE	SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$	MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE	MARCA / TIPO DE VE	HÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE S	SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	\$ _	MONTO DE LA OPERACIÓN

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES			NINGUNO
CLAVE:  (1) Casa habitación (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) Cón 3) Dependiente (4) An	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO SUPERFICION DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)  11   CC   13 1 10 3 10 8 1 2 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3 3		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		8888888X	1
SALEE, NOMERO EATERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	\$	VALOR DEL BIE	N MUEBLE
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO SUPERFICION DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)		SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE  CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	20	VALOR DEL BIE	MUEBLE
<u> </u>	\$	<u>8888888</u>	388888888
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO SUPERFICION DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEI	N MUEBLE
	\$		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO SUPERFICIE OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) 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 FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO SUPERFICIE OPERACIÓN DIA MES AÑO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) TERRENO m2		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN	MUEBLE
	\$ L		

FIRMADEL DECLARANTE

## 7. INVERSIONES BANCARIAS

	1
X	NINGUNC
77	

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 c	concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
CLAVE NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		SALDO
<u></u>		\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANAEXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		SALDO
		\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA 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 DIA 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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR		SALDO
		\$

FIRMADEL DECLARANTE

# 8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

X NINGUNO

TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) A	mbos (5) Otro especifique		
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIP	PACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIF	PACIÓN FECHA DE OPERACIÓN 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	ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIF	PACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
	ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	PACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL E	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN V	ALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) % PARTICIP	PACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$ \$			

EIRNA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES O ADEUDOS			NINGUNO
NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR	R DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL N	MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA E	NEL CARGO.
	crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Otro	especifique (7) Autofinanciamiento	
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Deper			
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TARJ	AD GOILITE ELTITOR	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	3   0   0   4   9   8   886	<u> </u>	MESES 6 AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR		<u>0080</u>
\$	888X8888888X888X8X	9	
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAI	R EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
BEXBERBERBERBERBERBERBE	888888		
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TAR	FECHA EN EL QUE JETA ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
15   <b>8X338X38X388X38</b>	THE MET AND	X36888888888888888888888888888888888888	X MESES Ó AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN TITULAR		
\$   \$   \$	8X388X38X388X8		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICA	HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A R EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
SILESTIO DE ON INIMOLESE, DE LA			
	FECHA EN EL QUE	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
CLAVE NÚMERO DE CREDITO O TAR.	JETA ADQUIERE EL ADEUDO	- A	
2	SALDO A LA FECHA DE LA	8888888888X	MESES Ó ANOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	DECLARACIÓN TITULAR		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO	HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A		
CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICA	R EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TA	AD COLLINE LE AD LOGO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
3 <b>X8888888888888888</b> X	DIA MES ANO	X8X88X88X88X	MESES Ó AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA TITULAR DECLARACIÓN		
\$ [ ] \$ [	XX88888888888 2		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICA	) HIPO LOARIO, EMBARGO O COMPRA A IR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
		и.	
CLAVE NÚMERO DE CONTRATO O TA	FECHA EN EL QUE	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
5   <b>883888888888888888888888888888888888</b>	. DIA . MES , AÑO ,	<u> </u>	MESES Ó AÑOS
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA		
\$	DECLARACIÓN ITTULAR 12		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICA	HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A	$\wedge$	
CREDITO DE UN INMIDEBLE, DEBE ESPECIFICA	THE THEORY TO SEE THE THE THE TENTE		11 la -
		Xm	mi Hage
* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá	dejar en blanco el Plazo a Pagar.	FIRMATIA	DECLARANTE
	•		V

10. DATOS DEL CONYUGE		NINGUN
¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?	SI NO	
NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de pr	oporcionar su nombre	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
<u> </u>	86X88X886X88XX	8883888
SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	SIKINO	
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por fav	or, describa el tipo de ingreso y su origen	(Persona Física o Moral)
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGR	ESO (Persona Física ó Moral)
8 <b>388388388</b> 8	888888888	<u> </u>
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de	USTED ? SI NO	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC	Change of the Control	
OOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)		G. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAI
<u>883883888888888</u>	8888888	SEK SEK SEK SEK SEK SEK SEK SEK SE
COLONIA MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	A CODIGO POSTAI
<u>KANGANAKAGKANGKANGKANGKANGKANGKANG</u>	<u>88836883688</u>	8888888888
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRA	ABAJO	LADA TELÉFONO DE LUGAR
<u> </u>	8 <u>838688688868888</u>	DE TRABAJO 888888888888888888888888888888888888
ARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	DOMICILIO DE LUGAR	
<u>0.0%0,000,000,000,000,000,000,000,000,00</u>	PARKARKARKARKARKARKARKARKARKARKARKARKARKA	<u> </u>
TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	SI NO	
DATOS DE	SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS	
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
882868888888888888888888888888888888888		888888888
<u>8</u> 68888888888888888888888	8888	<u>88888888888</u>

FIRMAN EL DECLARANTE

## 11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

r.						
N	1	N	C	11	NI	0
14	ı	11	U	U	IV	

SHARIYARARARARARARARARARARARARARARARARARAR
AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA

## 12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada
<u>8x886x96x886x888x36x888x86x</u>	SKASCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKSCKS	<u> </u>
88KSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSEKSE	<u> </u>	<u> </u>

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 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 TRES MESES A DOS AÑOS".

FIRMA OF DECLARANTE