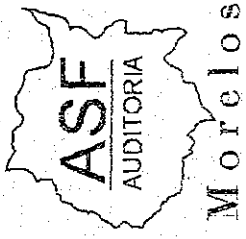


## ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO



CONCLUSIÓN DE CARGO



CARGO QUE DECLARA:

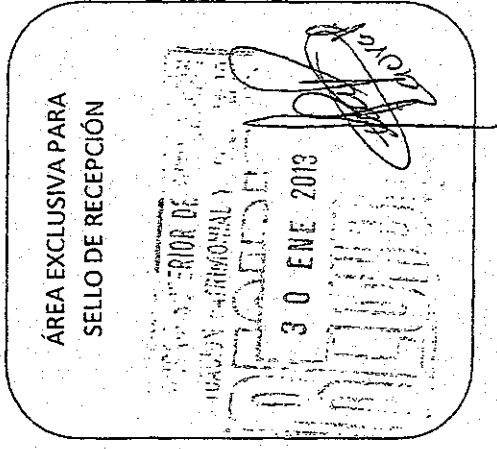
DIRECTOR GENERAL DE CONTABILIDAD Y CONTROL PRESUPUESTAL

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

CUERNAVACA / TESORERÍA MUNICIPAL

C. OSCAR JESÚS ARENAS SILVA

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.

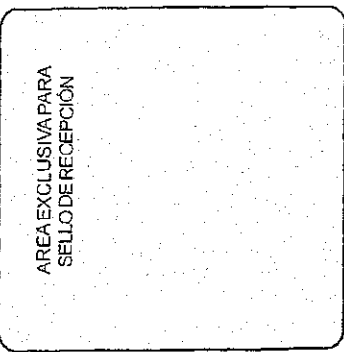
ATENTAMENTE  
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA CUERNAVACA / TESORERIA MUNICIPAL



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 III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO ARENAS

ESTADO CIVIL

EDAD 51

APELLIDO MATERNO SILVA

FECHA DE NACIMIENTO 09/06/1961 SEXO M  
(M o F)

DÍA MES AÑO

NOMBRE(S) OSCAR JESUS

NACIONALIDAD MEXICANO

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

MAESTRIA EN CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

CUERNAVACA, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

L

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

C.P.

MUNICIPIO CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL



*[Handwritten Signature]*

FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

**DIRECTOR GENERAL DE CONTABILIDAD Y CONTROL PRESUPUESTAL**

FECHA DE INICIO  
CONCLUSIÓN DEL CARGO

0 2 0 1 1 3  
DIA MES AÑO

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

**AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

**TESORERIA MUNICIPAL**

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

**CALLE CUAUHTEMOTZIN NUM 4**

COLONIA

**COLONIA CENTRO HISTORICO**

CP.

6 2 0 0 0

MUNICIPIO

**CUERNAVACA**

ENTIDAD FEDERATIVA

**MORELOS**

LADA TELÉFONO OFICIAL

7 7 7 3 2 9 4 4 9 2

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

**3. INGRESOS**

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... \$ 2 2 8 8 1

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**

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

CLAVE:

- (1) Mueble 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	\$	
2	\$	
5	\$	
	\$	

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

1	\$	
2	\$	
	\$	
	\$	

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 type="checkbox"/> C				030310
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"/> C				030511
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"/> C				280805
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"/> C				151012
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
				\$

  
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 \* especificque (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

03 05 11

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN

MESES 6 AÑOS

72

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO

SALDO A LA FECHA DE LA  
DECLARACIÓN

TITULAR

DECLARANTE

\$

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 6 AÑOS

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 6 AÑOS

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 6 AÑOS

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 6 AÑOS

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



**10. DATOS DEL CONYUGE**

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI  NO

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

NINGUNO

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

MUNICIP

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO DE CASA PARTICULAR

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

CARGO V/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

