



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTOR DE AREA DE ADMINISTRACIÓN

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

C. SALVADOR AGUILAR REA

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

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA



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

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO AGUILAR ESTADO CIVIL _____ EDAD 3 | 1

APELLIDO MATERNO REA FECHA DE NACIMIENTO 2 | 8 | 0 | 6 | 8 | 1 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) SALVADOR NACIONALIDAD MEXICANA

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

LICENCIADO EN DERECHO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

DISTRITO FEDERAL

REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLOVE _____

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA _____

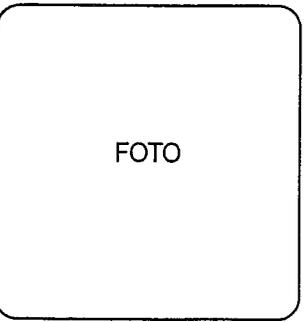
C.P. _____

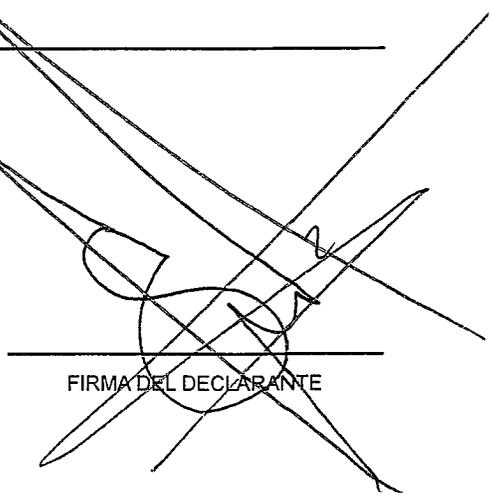
MUNICIPIO _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

LADA TELÉFONO PARTICULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____




FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO
0 2 0 1 1 3
DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR DE AREA

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

SECRETARIA DE ADMINISTRACION

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION DE NOMINA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. MORELOS ESQ. CUAUHEMOCTZIN NO 4 N-3

COLONIA

CENTRO

C.P.

6 2 0 0 0

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7 7 7 3 2 9 5 5 0 0

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 reciba de manera mensual) \$ 0 1 7 8 2 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

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 |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | \$ |

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | \$ |

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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| | | | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| | | | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| | | | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| | | | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | | | VALOR DEL BIEN INMUEBLE | |
| | | | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (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
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
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
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
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
DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVAMENES 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.

TITULAR

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

| | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|---|------------------------|-------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS |
| | | | | A M M |
| 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 ó AÑOS |
| | | | | A M M |
| 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 ó AÑOS |
| | | | | A M M |
| 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 ó AÑOS |
| | | | | A M M |
| 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 ó AÑOS |
| | | | | A M M |
| 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.

~~_____~~
 FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

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

