



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Ayuntamiento de Cuernavaca  
Sec. de Desarrollo Sustentable



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

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO Quinto ESTADO CIVIL I.C. EDAD    |    |    |

APELLIDO MATERNO Espinosa FECHA DE NACIMIENTO    |    |    | SEXO    |    |  
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) Valente NACIONALIDAD Mexicano

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

Lic. en Arquitectura

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

Cuernavaca Morelos

REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLOVE    |    |    |

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

   |    |    | COLONIA    |    |    |

C.P. I.C.

MUNICIPIO Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA Morelos

LADA TELÉFONO PARTICULAR I.C.

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL I.C.



I.C. Información Confidencial

[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

Director de Planeación Urbana

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSIÓN DEL CARGO  
11/01/13  
DÍA MES AÑO

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

Secretaria de Desarrollo Urbano Sustentable

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Dirección General de Ordenamiento Territorial y Ecológico

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Calzada de Leandro Valle 208 COLONIA Centro

C.P.

62000

MUNICIPIO

Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

LADA TELÉFONO OFICIAL

7773143784

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

arquim@live-com.mx

**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) \$ 120000

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ I.C.

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

\$ I.C. 0

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ I.C.

SUMA (C + D)

\$ I.C. 0

**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.

NINGUNO

CLAVE:

(1) Muebles 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"/>	\$ <u>I.C.</u>

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input type="checkbox"/>	\$ <u>I.C.</u>

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**5. VEHÍCULOS**

NINGUNO

CLAVE:  
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

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

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	
			\$	

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	
			\$	

I.C. Información Confidencial

  
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 Crédito (D) Donación (H) Herencia

TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		I.C.	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/>	
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. I.C.							
					VALOR DEL BIEN INMUEBLE	\$ I.C.	

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	
<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	\$	

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	
<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	\$	

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	
<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	\$	

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	
<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	\$	

**I.C. Información Confidencial**

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**7. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEAL 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 I.C. FECHA DE APERTURA  
DÍA MES AÑO INSTITUCIÓN I.C.  
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)  
TITULAR  SALDO  
\$ I.C.

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

**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	
	I.C.	I.C.	
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
I.C.	I.C.	I.C.	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN
\$ I.C.	\$ I.C.		
			FECHA DE OPERACIÓN DÍA 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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA MES AÑO

I.C. Información Confidencial



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
<input type="checkbox"/>	I.C.		I.C.	A M M
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$	I.C.	\$ I.C.		

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.

I.C.

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
<input type="checkbox"/>				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
<input type="checkbox"/>				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
<input type="checkbox"/>				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
<input type="checkbox"/>				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.

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

**10. DATOS DEL CONYUGE**

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?

SI  NO

NINGUNO

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

APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_

¿SU CONYUGE 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)
I.C.	I.C.

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

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

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) \_\_\_\_\_ REG. FED. DE CONTRIB. \_\_\_\_\_ HOMOCLOAVE \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_ CÓDIGO 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
I.C.		

I.C. Información Confidencial

  
FIRMA DEL DECLARANTE

