



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL:

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFE DE DEPARTAMENTO DE TESORÍA

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

CUERNAVACA

c. ROGEL ROSALES ARA LEZA

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



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL .

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFE DE DEPARTAMENTO DE TESORÍA

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

CUERNAVACA

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

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

JEFE DE DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

AREA DE ADESCRIPCION

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO)

NETZAHUALCOYOTL NO.4 ESQ MOTANIA

COLONIA

CP

MUNICIPIO

LADA

TELEFONO OFICIAL

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

377132951500

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

MORELOS

FECHA DE INICIO O
CONCLUSION DEL CARGO

1911021121

DIA MES AÑO

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACION MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 1010311410

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

\$ [REDACTED]

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

\$ [REDACTED]

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

\$ [REDACTED]

SUMA (C + D)

\$ [REDACTED]

4. BIENES MUEBLES

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

CLAVE:

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

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]

FIRMA DEL DECLARANTE

(5. VEHICULOS)

NINGUNO

CLAVE:

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

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

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

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

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

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

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 OPERACION
(C) Compra (CC) Compra a Credito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR
(1) Declarante (2) Conyuge o concubinario
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACION	<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	<input type="checkbox"/>	TITULAR
<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²
			UBICACION DEL INMUEBLE		
			CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		
				\$	

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACION	<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	<input type="checkbox"/>	TITULAR
<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²
			UBICACION DEL INMUEBLE		
			CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		
				\$	

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACION	<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	<input type="checkbox"/>	TITULAR
<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²
			UBICACION DEL INMUEBLE		
			CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		
				\$	

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACION	<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	<input type="checkbox"/>	TITULAR
<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²
			UBICACION DEL INMUEBLE		
			CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		
				\$	

<input type="checkbox"/>	CLAVE OPERACION	<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	<input type="checkbox"/>	TITULAR
<input type="checkbox"/>	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m ²	SUPERFICIE CONSTRUIDA m ²
			UBICACION DEL INMUEBLE		
			CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		
				\$	

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 concubinario (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

<input type="checkbox"/>	CLAVE	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCION
<input type="checkbox"/>		LA INSTITUCION DONDE TIENE SU INVERSION ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/>	TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	CLAVE	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCION
<input type="checkbox"/>		LA INSTITUCION DONDE TIENE SU INVERSION ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/>	TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	CLAVE	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCION
<input type="checkbox"/>		LA INSTITUCION DONDE TIENE SU INVERSION ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/>	TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	CLAVE	NUMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCION
<input type="checkbox"/>		LA INSTITUCION DONDE TIENE SU INVERSION ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA <input type="checkbox"/>	MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/>	TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>				

FIRMA DEL DECLARANTE

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

NINGUNO

TITULAR

(1) Declarante (2) Conyuge o concubinario(s) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

TITULAR		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
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, DOLAR, EURO, ETC.)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
\$	\$			DIA	MES
				ANO	

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, DOLAR, EURO, ETC.)
\$	\$	
% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
	DIA	MES
	ANO	

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, DOLAR, EURO, ETC.)
\$	\$	
% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
	DIA	MES
	ANO	

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, DOLAR, EURO, ETC.)
\$	\$	
% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
	DIA	MES
	ANO	

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, DOLAR, EURO, ETC.)
\$	\$	
% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	
	DIA	MES
	ANO	

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) Prestamo (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	INSTITUCION O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS A M M
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR	
	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]	[REDACTED]	
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD.				

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCION O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS A M M
	IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR	
	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD.				

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCION O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS A M M
	IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR	
	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD.				

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCION O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS A M M
	IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR	
	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD.				

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCION O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS A M M
	IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR	
	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]		
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD.				

FIRMA DEL DECLARANTE



10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

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

APELLIDO PATERNO

[REDACTED]

APELLIDO MATERNO

[REDACTED]

NOMBRE(S)

[REDACTED]

¿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 o Moral)
[REDACTED]	[REDACTED]

¿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 particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO)

[REDACTED]

REG. FED. DE CONTRIB.

[REDACTED]

HOMOCLEAVE

[REDACTED]

COLONIA

[REDACTED]

MUNICIPIO

[REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA

[REDACTED]

CODIGO POSTAL

[REDACTED]

LADA

[REDACTED]

TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

LADA

[REDACTED]

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

[REDACTED]

DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

[REDACTED]

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

SI NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



FIRMA DEL DECLARANTE

