



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFE DE DEPARTAMENTO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

C. OSCAR RENE MEDINA GARCIA.

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo preyisto en el artículo 433 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 AYUNTAMIENTO DE CUERNAUACA



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 MEDINA ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 41 años

APELLIDO MATERNO GARCIA FECHA DE NACIMIENTO 26/10/1971 SEXO M  
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) OSCAR RENE NACIONALIDAD MEXICANA

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

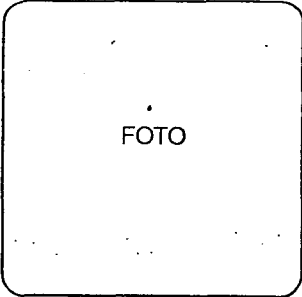
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)  
CUERNAUACA, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCLOVE [REDACTED] CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] COLONIA [REDACTED]

C.P. [REDACTED] MUNICIPIO JIUTEPEC ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [REDACTED]



[Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

FECHA DE INICIO O  
CONCLUSIÓN DEL CARGO  
16 03 12  
DÍA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

JEFE DE DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

OFICIAIA MAYOR

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

MOTOLINIA ESQ. NETZAHUALCOYOTL 2 ANTES 13 CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

6201010

CUERNAVACA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

777329449

**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) ..... \$ 10168531

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

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

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

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

<input checked="" type="checkbox"/>	\$	
<input type="checkbox"/>	\$	
<input type="checkbox"/>	\$	
<input type="checkbox"/>	\$	

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 checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	09   03   09
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	12   09   10
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	

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	
_____	_____	_____	\$ 0   0   0   0   0   0   0   0   0   0	

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	
_____	_____	_____	\$ 0   0   0   0   0   0   0   0   0   0	

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	
_____	_____	_____	\$ 0   0   0   0   0   0   0   0   0   0	

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	
_____	_____	_____	\$ 0   0   0   0   0   0   0   0   0   0	

*[Handwritten Signature]*

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	FÓRMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
2	CC	29/10/1988	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	X

UBICACION DEL INMUEBLE:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

CLAVE	FÓRMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
2	C	01/10/1982	[REDACTED]	[REDACTED] m2	[REDACTED] m2	X

UBICACION DEL INMUEBLE:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

CLAVE	FÓRMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
				m2	m2	

UBICACION DEL INMUEBLE:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ 0100000000

CLAVE	FÓRMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
				m2	m2	

UBICACION DEL INMUEBLE:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ 0100000000

CLAVE	FÓRMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	TITULAR
				m2	m2	

UBICACION DEL INMUEBLE:

CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ 0100000000

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**7. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

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 concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			_____
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>	_____		\$ <u>0000000000</u>

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			_____
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>	_____		\$ <u>0000000000</u>

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			_____
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>	_____		\$ <u>0000000000</u>

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			_____
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>	_____		\$ <u>0000000000</u>

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA			_____
TITULAR			SALDO
<input type="checkbox"/>	_____		\$ <u>0000000000</u>



FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA DEL DECLARANTE

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	\$ 00000000	VALOR ACTUAL	\$ 00000000
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)  
 RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN  
 UBICACIÓN

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	\$ 00000000	VALOR ACTUAL	\$ 00000000
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)  
 RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN  
 UBICACIÓN

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	\$ 00000000	VALOR ACTUAL	\$ 00000000
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)  
 RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN  
 UBICACIÓN

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	\$ 00000000	VALOR ACTUAL	\$ 00000000
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)  
 RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN  
 UBICACIÓN

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	\$ 00000000	VALOR ACTUAL	\$ 00000000
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)  
 RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN  
 UBICACIÓN

TITULAR  
 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

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

NINGUNO

**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	7	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	[REDACTED]	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	11   05   2018	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	[REDACTED]	PLAZA PAGAREN	A	M	M	3	6	0
					DIA									
					MES									
					AÑO									
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	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		INSTITUCIÓN O ACREEDOR		PLAZA PAGAREN	A	M	M			
					DIA									
					MES									
					AÑO									
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	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		INSTITUCIÓN O ACREEDOR		PLAZA PAGAREN	A	M	M			
					DIA									
					MES									
					AÑO									
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	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		INSTITUCIÓN O ACREEDOR		PLAZA PAGAREN	A	M	M			
					DIA									
					MES									
					AÑO									
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	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		INSTITUCIÓN O ACREEDOR		PLAZA PAGAREN	A	M	M			
					DIA									
					MES									
					AÑO									
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	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.

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACION	TITULAR											

FIRMA DEL DECLARANTE

[Signature]



FIRMA DEL DECLARANTE

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

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

[REDACTED]

LUGAR DE TRABAJO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LUGAR DE TRABAJO DE TRABAJO

LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO LUGAR DE TRABAJO DE TRABAJO

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

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

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) VIVE EN EL MISMO DOMICILIO DE USTED ?

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física o Moral)
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

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

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUCIERE CON FALSEDAU U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISION DE TRES MESES A DOS ANOS".

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 FALSEDAU EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SENALADO 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.

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL AGUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	[REDACTED]	[REDACTED]
Domicilio	[REDACTED]	[REDACTED]
Teléfono con lada	[REDACTED]	[REDACTED]

12. REFERENCIAS PERSONALES


11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO