PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

# ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [X] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

OFICIAL MAYOR.

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

JOJUTLA.

C. EMMANUEL ALEJANDRO VAZQUEZ SALAZAR.

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
93 MAR 2014
RECIBIDO

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 Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
JOJUTLA, MORELOS 2013 - 2015
RECIBIDO
3/03/2014
UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA
HORA 11:17 FIRMA

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

# INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMATO DE LA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## INICIO / CONCLUSIÓN

Tal como lo establece la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos en su 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, se deberá presentar la declaración de situación patrimonial de inicio o conclusión, dentro de los **30 días naturales** posteriores a la toma de posesión o separación del Cargo, respectivamente.

La información que se deberá asentar en la declaración de situación patrimonial de inicio o conclusión, será aquélla que exista en el momento de preparar la declaración, cualquier modificación posterior en el patrimonio del Servidor Público, se asentará en la declaración de modificación anual.

## CONSIDERACIONES GENERALES

- Este documento puede ser llenado:
  - **A mano**: Escriba con claridad, con letra de molde y MAYÚSCULAS, de preferencia con **bolígrafo azul.**
  - Con **máquina de escribir**.
  - Con **computadora**: Tenga en cuenta que no se guardan los datos que introduzca, si quiere una copia de lo que escribió imprímalo antes de cerrar el documento.
- Sólo cuando es declaración de **inicio**, deberá **anexar una fotografía**.
- Los importes en dinero se anotarán **de derecha a izquierda, sin centavos**, ocupando una casilla por cada digito y anotando ceros a la izquierda en los cuadros sobrantes.

  **Ejemplo**: Para un valor de **$ 25,000** se escribirá:

  $ | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 0 | 0 | 0 |
  MONTO DE LA OPERACIÓN

- En referencia a las fechas se ocupará un digito en cada casilla como corresponda, empezando por el día, mes y año.

  **Ejemplo: 2 de octubre del 2002**

  | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 2 |
  DIA MES AÑO

- Cerciórese de haber **firmado en todas las hojas** en la parte inferior derecha como se indica.

## CONSIDERACIONES POR SECCIÓN

**1. DATOS GENERALES.-** En nombre y apellidos, deberán anotarlos sin abreviaciones con excepción de las personas que lo tengan registrado así en su acta de nacimiento.

Utilizar todos los espacios disponibles para el RFC y HOMOCLAVE. Igual caso para anotar su CURP.

El lugar de nacimiento deberá indicar el municipio y el Estado al que pertenece.

Para el campo de "Sexo", anotará la letra que corresponda: **M** para **Masculino** y **F** para **Femenino**.

**2. DATOS DEL CARGO.-** Anotar el cargo que va a desempeñar o que concluye, mencionando la fecha en que toma posesión o se retira del cargo, según sea el caso. El nombre del cargo, dependencia, organismo o ayuntamiento, así como el área de adscripción, deberá anotarlos sin abreviaciones, exceptuando cuando quiera indicar "Dirección General" con *"Dir. Gral."* o "Coordinación" como *"Coord."*

**3. INGRESOS.-** Debe anotar el monto de percepción mensual por concepto de salario, después de haber descontado los impuestos y cuotas de Seguridad Social. En caso de percibir otros ingresos, estos serán declarados bajo los mismo criterios señalados anteriormente, indicando el concepto de estos ingresos en la sección **11.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.**

**4. BIENES MUEBLES.-** Anote el número que corresponda según la clave de bien mueble con que cuenta, así como su valor, tanto del declarante como de su cónyuge y/o dependientes económicos, en caso de tenerlos.

El valor del bien deberá ir redondeado y sin centavos.

**5. VEHÍCULOS.-** Anote la clave de operación con que adquirió el vehículo, si se trata de otro tipo de vehículo como avión, tractor, etc. deberá especificarlo también en esta sección.

**6. BIENES INMUEBLES.-** Anote la clave que corresponda al tipo de inmueble con el que cuenta. IMPORTANTE anotar el numero que se tenga ante el Registro Público de la Propiedad. En caso de terrenos ejidales, deberá señalar en el mismo espacio la sesión de derechos que le concedieron.

**7. INVERSIONES BANCARIAS.-** Anote la clave de inversión con que cuenta, en caso de tener otro tipo de inversión (negocio, empresa, franquicia, etc.) deberá señalarlo en la sección **VIII.- OTROS.**

**8.- OTROS.-** En caso de que el declarante y/o cónyuge o dependientes económicos, tenga un negocio o sea participe en sociedad en despacho o bufete externo, deberá anotarlo en esta sección con los datos que se indican.

**9.- GRAVÁMENES O ADEUDOS.-** Anote la clave del tipo de gravamen o adeudo que tenga al momento de la presentación de esta Declaración Patrimonial.

Si el adeudo es con una persona particular, deberá anotar en el espacio de "Institución o Acreedor" el nombre completo de esa persona.

**10.- DATOS DEL CÓNYUGE.-** En esta sección se anotarán los datos del cónyuge o concubina, si percibe ingresos, el tipo de ingresos y su origen (persona física ó persona moral).

En caso de tener dependientes económicos, deberá anotar sus datos en esta sección.

**11.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES.-** Si requiere hacer alguna anotación especial o aclaración, en esta sección lo podrá realizar. Si requiere de más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de la hoja o anexar una hoja más y deben ser igualmente firmadas.

**12.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES.-** En esta sección anotará el nombre, domicilio y teléfono, de dos familiares de preferencia que no vivan en el mismo domicilio del declarante.

**EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.**

Para cualquier aclaración o duda llamar al Tel: 314-47-45 Dirección de
Situación Patrimonial y Seguimiento en:
Calle Álvaro Obregón # 129 Col. Centro C.P. 62000, Cuernavaca, Morelos.
De Lunes a Viernes en un horario de 8:30 a 16:00 hrs.

PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

# ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [X] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

OFICIAL MAYOR

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

JOJUTLA.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

C. EMMANUEL ALEJANDRO VAZQUEZ SALAZAR.

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 Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

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

PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA IOJUTLA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

**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 VAZQUEZ ESTADO CIVIL [redacted] EDAD 36

APELLIDO MATERNO SALAZAR FECHA DE NACIMIENTO [redacted] (DIA MES AÑO) SEXO (M o F) M

NOMBRE(S) EMMANUEL ALEJANDRO NACIONALIDAD MEXICANO.

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

LICENCIATURA EN DIRECCION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS.

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

[redacted]

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE [redacted]

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [redacted]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

[redacted]

C.P. [redacted] MUNICIPIO [redacted] ENTIDAD FEDERATIVA

LADA TELÉFONO PARTICULAR CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

[redacted]

FOTO

FIRMA DEL DECLARANTE

## 2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

| 2 | 9 | 0 | 1 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|

DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

OFICIAL MAYOR

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

JOJUTLA.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

OFICIALIA MAYOR.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

HIDALGO S/N

COLONIA

CENTRO

C.P.

62900

MUNICIPIO

JOJUTLA.

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7734342080 16

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)* ..... $ 0120000

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

☐ NINGUNO

*Deberé 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 (articulos 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 | $ [redacted] |
| | $ |
| | $ |
| | $ |

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|---|---|
| | $ |
| | $ |
| | $ |
| | $ |

FIRMA DEL DECLARANTE

## 5. VEHÍCULOS

☐ NINGUNO

CLAVE:

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

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| C | [redacted] | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| [redacted] | | | |

| CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | $ |

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 DIA MES AÑO | DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) | SUPERFICIE TERRENO m2 | SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 | TITULAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

| CLAVE | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

| CLAVE | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

| CLAVE | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

| CLAVE | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

FIRMA DEL DECLARANTE

## 7. INVERSIONES BANCARIAS

[X] 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 _____

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 DIA 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 DIA 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 DIA 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 DIA 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 (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

[X] 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

## 10. DATOS DEL CONYUGE

☐ NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? [redacted]

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

| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) |
|---|---|---|
| [redacted] | | |

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS? [redacted]

***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) |
|---|---|
| [redacted] | |
| [redacted] | [redacted] |
| [redacted] | |
| | |
| | |

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ? SI [X] 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 [X] NO [ ]

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|---|---|---|
| NOMBRE | EDAD | PARENTESCO O VINCULO |
| [redacted] | | |
| [redacted] | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA DEL DECLARANTE

## 11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

☐ NINGUNO

[redacted]

## 12. REFERENCIAS PERSONALES

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

*AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.*

*ASÍ MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO 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.*

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

*"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".*

FIRMA DEL DECLARANTE