

ACUSE DE RECIBO



2012 - 2015	
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	
DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO	
CARGO QUE DECLARA:	AREA EXCLUSIVA-PARA SELTO DE RECEPCION OF NOTE
CONTADOR MUNICIPAL	SOFTEMONIAL I SECTIONAL IN SECTION PATRIMONIAL IN SECTION PATRIMONIA
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA: MUNICIPIO DE JOJUTLA	OT FEB 2014
c. MARIA DEL PILAR BUSTOS MEJIA	111111111111111111111111111111111111111
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





	FIRMA DEL DEOLARANTE
LADA TELĖFONO PARTICULAR	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
C.P. MUNICIPIO JOJUTLA	ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS
DOMICILIO PARTICULAR (CALLEYNÚMERO)	COLONIA
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) CUERNAVACA, MORELOS REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE	CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN
NOMBRE(S) MARIA DEL PILAR GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS, (En caso de tener grado universitario, favor LICENCIATURA EN CONTADURIA PUBLICA	
APELLIDO MATERNO MEJIA	DIA MES AÑO MEXICANA NACIONALIDAD
1. DATOS GENERALES APELLIDO PATERNO BUSTOS	ESTADO CIVIL EDAD 3 6 SEXO F (M o F)
C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ES BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRA 15 Y 77 FRACCIÓN I Y IN DELA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DELOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.	TADO CCIÓN XI, RESENTO
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIO X O CONCLUSIÓN DEL CARGO AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA JOJUTLA	AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

			FECHADE INICIOO
2. DATOS DEL CARGO			CONCLUSIÓN DEL CARGO
CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE CONTADOR MUNICIPAL			DIA MES AÑO
DEPENDENCIAÓ AYUNTAMIENTO JOJUTLA, MORELOS			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN TESORERÍA			
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) CUAUHTEMOC S/N JARDIN CEN	ITRAL	CENTRO	
C.P.	MUNICIPIO JOJUTLA	MORELOS	DAD FEDERATIVA
LADA TELÉFONO OFICIAL	correitesoreria.municipio.jojutla@	EO ELECTRÓNICO OFICIAL hotmail.com	
3. INGRESOS NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAV A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLA (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones B) OTROS INGRESOS NETOS (Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)	RANTE s, gratificaciones, bonos y otras prestaciones		\$\\[\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc
C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARAN D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/	TE SUMA (A + B)		s
SUMA (C + D)			
BIENES MUEBLES Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que pose CLAVE: (1) Menaje total de casa (articulos del hogar) (2) Joyas, bien (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos	es suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria	cargo.	NINGUNO
DEL DECLARANTE CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE		DEL CÓNYUGE y/o D CLAVE VALOR	EPENDIENTES DEL BIEN MUEBLE

5. VEHÍCULOS			NINGUNO
CLAVE: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifiqu CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO C No DE SERIE No DE MOTOR	MODELO ENTIDAD FEDERATIVA	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 1 1 1 0 3 1 1 1 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
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

				NINGUNO
6. BIENES INMUEBLES				
CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local Industrial / comercial (C) Compra (CC) Compra (CD) Compra (CD) Donación (H) Herencia	Credito	(1) [ULAR Declarante (2) Conyus Dependiente (4) Ambi	ge o concubina(o) os (5) Otro
	UPERFICIE TERRENO		SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
1 C 0 3 0 4 0 2 N/A				
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN	MUEBLE
OALES, Nomento		\$		
		-		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO 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 BIE	N MUEBLE
CALLE, NOMERO EXPERIENTE		\$		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO DE CARROLLO 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 BIE	N MUEBLE
		\$		
FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO	SUPERFICIE		SUPERFICIE	TITULAR
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DATOS DE INSCRIPCION ANTE EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	TERRENO m2		CONSTRUIDA m2	1.1
		-		
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIE	N MUEBLE
		\$		
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN 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 BIE	EN MUEBLE
		\$		

	NINGUNO
7. INVERSIONES BANCARIAS	
NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA	O BAJA.
CLAVE: TITULAR (1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique (1) Declarante (2) Cónyugo	e o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 1 1 2 1 0 5 1 0	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD X MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO
	SALDO
TITULAR 1 1	\$
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)
LA INSTITUCION DONDE TIENE SO INVESTOR DE LA INSTITUCION DE LA INSTITUCI	SALDO
TITULAR	\$
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)
LA INSTITUCION DONDE HENE SO INVERSION DE DE INVERSION DE LA I	SALDO
TITULAR	\$
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)
	SALDO
TITULAR	\$
CLAVE NÚMERO DE CUENTA FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
A INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDADMEXICANAEXTRANJERA	SALDO
TITULAR	\$
	up of 19

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

_	1
X	NINGUN

8. OTROS (NEGOCIOS, EINT NEOS, TENT			
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubins(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro espec	cifique	E LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZON	4 SOCIAL D	E LA III TEROS	
MUNICIPIO MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO			
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL	1 1	MONEDA (PESO, % PA DÓLAR, EURO, ETC)	RTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	N SOCIAL D	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIV	A TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, % P DÓLAR, EURO, ETC)	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓ GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO	N SOCIAL I	DE LA INVERSIÓN ENTIDAD FEDERATIV	UBICACIÓN /A TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, % F DÓLAR, EURO, ETC)	ARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	ÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRÓ PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATI	VA TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, % DÓLAR, EURO, ETC)	PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
\$			4/20
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	ÓN SOCIAL	DE LA INVERSIÓN	UBICACIÓN
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERAT	VA TITULAR
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL		MONEDA (PESO, % DÖLAR, EURO, ETC)	PARTICIPACIÓN FECHA DE OPERACIÓ DIA MES AÑO
\$			

	X NINGUNO
TA OBAIA	ENEL CARGO
MENTO DE CAUSAR ALIA O BAJA	EN EE OAROS
pecifique (7) Autofinanciamiento	
INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
	MESES 6 AÑOS
INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
	MESES 6 AÑOS
INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
INSTITUTION O XONEEDON	MESES Ó AÑOS
INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
	MESES 6 ANO
INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
	MESES 6 ANO
(11)	2 7 W
	INSTITUCIÓN O ACREEDOR INSTITUCIÓN O ACREEDOR

				. NINGUNO
10. DATOS DEL CONYUGE				
¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?	SI NO			
NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcional				7.50
APELLIDO PATERNO APELLIDO) MATERNO		NOM	BRE(S)
			- Albertania de la compansión de la comp	
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	SI X NO		erigan (Persona)	Fisica o Moral)
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, descri	ba el tipo de in	ODICENIE	EL INGRESO (Person	na Física ó Moral)
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO		ORIGEN	DEF II4QL/F2Q (Letaer	
	-			
¿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 (CALLEY NÚMERO)			REG. FED. DE	CONTRIB. HOMOCLAVE
COLONIA MUNICIPIO		ENTIDAD FE	EDERATIVA	CODIGO POSTAL
October 1				TELÉFONO DE LUGAR
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO		1	LADA	DE TRABAJO
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		DOMICILIO.	DE LUGAR DE TRAP	ALIO.
CARGO NO NO MESTE				
¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	SI NO			
DATOS DE SUS DI	EPENDIENTES	ECONÓMI	cos	
NOMBRE		EDAD	PARENTE	ESCO O VINCULO

11. OBSERVACIONES Y/O DECLAR	RACIONES	NINGUNO
-		
12. REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Esta	Teléfono con lada do

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 DELIBECLARANTE