

ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL	
DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO	
CARGO QUE DECLARA:	ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
SEGUNDA PEGIDURIA	
AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:	AUDITOPIA SUPERIOR DE FISCALICACION Situación patol nomal y seguintent
H. AYONTAMIENTO OCUITUO	3 1 ENE 2013
C. Moises Morales IsiDorg	
Presente	and the second s

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 VÁLIDO EN ORIGINAL Y CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCIÓN





DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO X O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE OCUITUCO, MOR

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.

APELLIDO PATERNO	MORALES	ESTADO CIVIL I.C.	EDAD 25
APELLIDO MATERNO	ISIDORO	FECHA DE NACIMIENTO 2 1 1 2 8 8	SEXO M
NOMBRE(S)	MOISES	DIA MES AÑO NACIONALIDAD	

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

LIC. EN DERECHO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

CUAUTLA, MOR.

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

I.C.

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

L.C.

CUAUTLA

MORELOS

I.C.

TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

I.C.

I.C.

FOTO

LADA

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO				FECHA DE		
CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUY	F			$\lfloor 0 \ 1 \rfloor$	0 1 1	3
SEGUNDO REGIDOR	_			DIA	MES	AÑO
DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO AYUNTAMIENTO DE OCUITUO	CO MORELOS					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN REGIDURIA						
DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) PLAZA PRINCIPAL S/N	TR.	COLON	IIA ECAMACHA	AI CO		
		PARKIO I			A.T.I. (A	
C.P.	OCUITUCO			RELO		
LADA TELÉFONO OFICIAL	CORRE	EO ELECTRÓN	NICO OFICIAL			
7 3 1 3 5 7 0 1 6 1	moisesmorales16447@hota	mail.com				
A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLA (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones) B) OTROS INGRESOS NETOS (Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARAN D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE YA	ARANTE s, gratificaciones, bonos y otras prestaciones TE SUMA (A + B)		\$	\$ L	5 6 9 I.C. I.C.	.4 6
SUMA (C + D)					I.C.	
4. 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, biene (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos DEL DECLARANTE	ea al momento de causar ALTA o BAJA en el es suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria	cargo.	NYUGE y/o DEPE	NDIENTE		NGUNO
CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE	<u> </u>	CLAVE	VALOR DEL			
I.C.		\$	I.C			
\$ I.C.		<u> </u>	I.C	•		
L \$ L I.C.		<u> </u>	I.C	1		
s I.C.		1 2 1	I.C	1		

5. VEHÍCULOS CLAVE:				NINGUNO
(C) Compra (V) Venta (D) Donación CLAVE MARCA / TIPO D No DE SERIE I.C.		MODELO I.C ENTIDAD FEDERATIVA I.C	PLACAS I.C.	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO MONTO DE LA OPERACIÓN I.C.
CLAVE MARCA / TIPO D No DE SERIE	E VEHÍCULO No DE MOTOR	MODELO ENTIDAD FEDERATIVA	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO D No DE SERIE	E VEHÍCULO No DE MOTOR	MODELO ENTIDAD FEDERATIVA	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO D No DE SERIE	E VEHÍCULO No DE MOTOR	MODELO ENTIDAD FEDERATIVA	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO D No DE SERIE	E VEHÍCULO No DE MOTOR	MODELO ENTIDAD FEDERATIVA	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN MES AÑO MONTO DE LA OPERACIÓN
CLAVE MARCA / TIPO D No DE SERIE	E VEHÍCULO No DE MOTOR	MODELO ENTIDAD FEDERATIVA	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO MONTO DE LA OPERACIÓN

				NINGUNO
(6. BIENES INMUEBLES				NINGUNO
CLAVE: (1) Casahabitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Loc (5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro especifique	FORMA DE OPERACIONAL (C) Compra (CC) Compra (CC) Compra (D) Donación (H) Heren	ra a Credito (1)	TULAR Declarante (2) Cónyug Dependiente (4) Ambo	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
	I.C.	_ I.C. _	_ I.C	
	N DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
	I.C.	\$	I.C.	
CLAVE FORMA DE FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
	N DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		\$	L	
	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2 	TITULAR
		_ \$		
CLAVE FORMA 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
	N DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.		VALOR DEL BIEN	INMUEBLE
		_ \$		
	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE) I DEL INMUEBLE RIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

7. INVER	SIONES BANCARIAS		NINGUNO
NOTA: DEBI	ERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSE	A AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA	O BAJA.
CLAVE:	(2) (4) (5) (4) (5) (6) (6) (7)	TITULAR	
(1) Cheque (2	2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique	(1) Declarante (2) Conyuge	e o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DEAPERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
	I.C.	[I.C.]	I.C
			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
LA INSTITUCI	IÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
			\$ I.C.
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
			_
LA INSTITUC	IÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DOLAR, EURO, ETC)
TITULAR			SALDO
IIIOLAK			
			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
		DIA MES AÑO	
			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
LA INSTITUCI	IÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	MONEDA (1 200, DOLAR, 2010, 210)
TITULAR			SALDO
			\$
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
		DIA MES AÑO	
			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
LA INSTITUCI	I ÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDA D	MEXICANA EXTRANJERA	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
TITULAR			SALDO
			\$
			Ψ
CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA	INSTITUCIÓN
		ARIT	
			MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
LA INSTITUCI	IÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD	MEXICANA EXTRANJERA	
TITULAR			21122
IIIOLAK			SALDO

NINGUNO 8. OTROS (NEGOCIÓS, EMPRESA, BUFETE, ETC.) **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. MUNICIPIO TITULAR **ENTIDAD FEDERATIVA** GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN I.C. I.C. I.C. MONEDA (PESO. **FECHA DE OPERACIÓN** VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN VALOR ACTUAL % PARTICIPACIÓN DÓLAR, EURO, ETC) MES AÑO DIA I.C. I.C. RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) **UBICACIÓN** I.C. I.C. GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN **ENTIDAD FEDERATIVA** MUNICIPIO **TITULAR** I.C. I.C. I.C. MONEDA (PESO. VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN % PARTICIPACIÓN **FECHA DE OPERACIÓN VALOR ACTUAL** DÓLAR, EURO, ETC) DIA MES AÑO I.C. I.C. **UBICACIÓN** RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) I.C. I.C. GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN MUNICIPIO **ENTIDAD FEDERATIVA** TITULAR I.C. I.C. I.C. MONEDA (PESO. VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN % PARTICIPACION FECHA DE OPERACIÓN VALOR ACTUAL DÓLAR, EURO, ETC) DIA MES AÑO I.C. I.C. 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. MONEDA (PESO, **FECHA DE OPERACIÓN** VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN **VALOR ACTUAL** % PARTICIPACIÓN DÓLAR, EURO, ETC) MES ΑÑΟ DIA I.C. TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN **UBICACIÓN** I.C. I.C.

I.C. Información Confidencial

ENTIDAD FEDERATIVA

I.C.

% PARTICIPACIÓN

DIA

FECHA DE OPERACIÓN

MES

AÑO

MUNICIPIO

I.C.

I.C.

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN

I.C.

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN

I.C.

9. GR	AVAMENES O ADEUDOS			NINGUNO
NOTA: DI	EBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAV	/AMEN O ADEUDO QUE TENGA AL I	MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BA	JA EN EL CARGO.
	hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Er	mbargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro es	specifique (7) Autofinanciamiento	
CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES Ó AÑOS
1.1	I.C.	DIA MES ANO	I.C.	A M M
IM		A LA FECHA DE LA ECLARACIÓN TITULAR		
\$	I.C. s	I.C.		
	EUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR			
CRÉDITO	LC.	TRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.		
	I.C.			
CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES 6 AÑOS
1 1	I.C.	DIA MES AÑO	I.C.	AMM
Ш	SALDO	A LA FECHA DE LA	1.0.	
1		ECLARACIÓN TITULAR		
\$ L	I.C \$_	I.C.		
	EUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST			
	I.C.			
	_	FECHA EN EL QUE		PLAZO A PAGAR EN
CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MESES ó AÑOS
Ш	I.C.		I.C.	AMM
IM		A LA FECHA DE LA ECLARACIÓN TITULAR		
\$	I.C. \$	I.C.		
	EUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST			
OKEDITO	I.C.	NOT OBLIGO BE EAT NOT IEDAD.		
CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS
1 1	I.C.	DIA MES AÑO	I.C.	AMM
LIM	BORTE TOTAL DEL CRÉDITO SALDO	A LA FECHA DE LA TITULAR	2,0,	
\$	I.C. \$	I.C.		
	EUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR			
	DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST			
	I.C.			
CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN
I I		DIA MES AÑO	IC	MESES Ó AÑOS
Ш	I.C.	A LA FECHA DE LA	I.C.	A M M
1	PORTE TOTAL DEL CREDITO	ECLARACIÓN TITULAR		
\$ [I.C.	I.C		
	EUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECAR DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGIST			
	I.C.			
	I.C	. Información Conf	idencial	

10. DATOS DEL CONYUGE			NIN NIN	IGUNO
¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?	SI NO			
NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporciona APELLIDO PATERNO APELLIDO	or su nombre O MATERNO		NOMBRE(S)	
	I.C.		(0)	
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?	SI I.C NO	[I.C		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, descr	riba el tipo de	ingreso	y su origen (Persona Física o Moral)	
DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO		ORIG	GEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)	
I.C.			I.C.	
¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ?	SI I.C NO	[I.C		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono				
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)			REG. FED. DE CONTRIB. HOMO	CLAVE
	I.C.			
COLONIA MUNICIPIO		ENTIDA	AD FEDERATIVA CODIGO PO	STAL
	I.C.			
LADA TELÉFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO			LADA TELÉFONO DE LUC DE TRABAJO	GAR
	I.C.		DE TIVADAGO	
CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA		DOMICI	ILIO DE LUGAR DE TRABAJO	
	I.C.			
¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?	SI I.C NO	[I.C		
DATOS DE SUS DE	PENDIENTE	SECON	ÓMICOS	
NOMBRE		EDAD	1	
	I.C.			
I.C. Infor	rmación	Confi	idencial	

11. OBSERVACIONES Y/O DECLA	ARACIONES	NINGUNO
12. REFERENCIAS PERSONALES		
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
I.C.	Información Confidencial	
ALIDITODIA SUDEDIOD DE EISCALIZACIÓN DEL CON	NGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRE	I ESENTADA ESTA
DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL A	ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.	ESENTADA ESTA
SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORE	ILOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONS ELOS; ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA II AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE	AUDITORÍA SUPERIOR DE
	PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN EST HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CO NAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.	
	DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTO ERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTAI ".	

FIRMA DEL DECLARANTE