



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO
CARGO QUE DECLARA:

Director de Planeación Urbana

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Temixco, Morelos

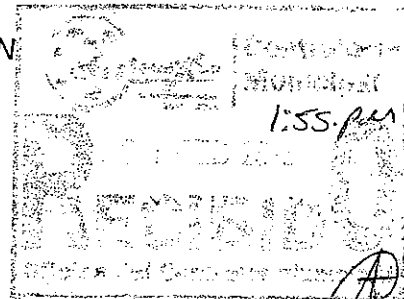
c. Bolívar Acosta Sánchez
Presente.



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



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 o CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Temixco, Morelos

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 ARTICULOS 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 Acosta ESTADO CIVIL _____ EDAD 44

APELLIDO MATERNO Sánchez FECHA DE NACIMIENTO 11/10/1968 SEXO M (M o F)

NOMBRE(S) Bolívar NACIONALIDAD Mexicana

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

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
Cruz Blanca, Guerrero

REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOC clave _____

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____

COLONIA _____

C.P. _____

MUNICIPIO _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

LADA TELÉFONO PARTICULAR _____

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____



[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O
CONCLUSIÓN DEL CARGO
10/31/11/13
DÍA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

Director de Planeación Urbana

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

H. Ayuntamiento de Temixco, Mor.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

Dir. Gral. de Obras Pub. y Des. Urb.

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

Av. Plutarco Elías Calles #258, Col. Centro

C.P.

6251810

MUNICIPIO

Temixco

COLONIA

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

LADA TELÉFONO OFICIAL

7771321542194

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ 011501010

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

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)

NINGUNO

DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<u>1</u>	\$
<u>2</u>	\$
	\$
	\$

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	\$
	\$
	\$
	\$


FIRMA DEL DECLARANTE

VEHICULOS

NINGUNO

CLAVE:
(C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ MODELO _____ PLACAS _____
 No DE SERIE _____ No DE MOTOR _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____
 FECHA DE OPERACIÓN: DIA MES AÑO 01/03/05
 MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _____

CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ MODELO _____ PLACAS _____
 No DE SERIE _____ No DE MOTOR _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____
 FECHA DE OPERACIÓN: DIA MES AÑO _____
 MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _____

CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ MODELO _____ PLACAS _____
 No DE SERIE _____ No DE MOTOR _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____
 FECHA DE OPERACIÓN: DIA MES AÑO _____
 MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _____

CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ MODELO _____ PLACAS _____
 No DE SERIE _____ No DE MOTOR _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____
 FECHA DE OPERACIÓN: DIA MES AÑO _____
 MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _____

CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ MODELO _____ PLACAS _____
 No DE SERIE _____ No DE MOTOR _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____
 FECHA DE OPERACIÓN: DIA MES AÑO _____
 MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _____

CLAVE MARCA / TIPO DE VEHÍCULO _____ MODELO _____ PLACAS _____
 No DE SERIE _____ No DE MOTOR _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____
 FECHA DE OPERACIÓN: DIA MES AÑO _____
 MONTO DE LA OPERACIÓN \$ _____

Rafael
FIRMA DEL DECLARANTE

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 Crédito
 (D) Donación (H) Herencia

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

CLAVE OPERACIÓN: 11 FORMA DE OPERACIÓN: C FECHA DE OPERACIÓN: 26/09/11

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 OPERACIÓN: FORMA DE OPERACIÓN: 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 BIEN MUEBLE

CLAVE OPERACIÓN: FORMA DE OPERACIÓN: 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 BIEN MUEBLE

CLAVE OPERACIÓN: FORMA DE OPERACIÓN: 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 BIEN MUEBLE

CLAVE OPERACIÓN: FORMA DE OPERACIÓN: 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 BIEN MUEBLE

[Handwritten Signature]
 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 _____

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MEXICANA EXTRANJERA

MONEDA (PEÑO, 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 (PEÑO, 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 (PEÑO, 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 (PEÑO, 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

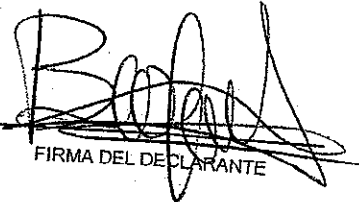
MEXICANA EXTRANJERA

MONEDA (PEÑO, DÓLAR, EURO, ETC) _____

TITULAR
| | _____

SALDO

\$ | | | | | | | | | | | | | | | |


FIRMA DEL DECLARANTE

INMUEBLES 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.

CLAVE (1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) * Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento
TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE 5 NÚMERO DE CREDITO O TARJETA _____ FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO
 DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN
 MESES 6 AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ _____ SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ _____ TITULAR 1

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 5 NÚMERO DE CREDITO O TARJETA _____ FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO
 DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN
 MESES 6 AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ _____ SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ _____ TITULAR 1

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 6 NÚMERO DE CREDITO O TARJETA _____ FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO
 DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN
 MESES 6 AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ _____ SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ _____ TITULAR 1

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
 DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN
 MESES 6 AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ _____ SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ _____ 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
 DIA MES AÑO _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN
 MESES 6 AÑOS

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO \$ _____ SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN \$ _____ 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.

* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.

FIRMA DEL DECLARANTE

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

NINGUNO

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

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE 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 ó Moral)

¿SU CÓNYUGE 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 NÚMERO)

COLONIA

MUNICIPIO

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

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 NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO


FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

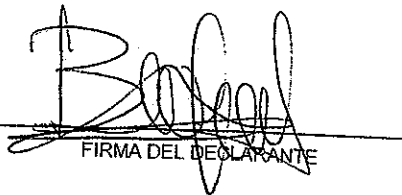
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con lada

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 AUDITORIA 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 CONDUCE 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