



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

COORDINADOR DE DESARROLLO URBANO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE TULTIZAPAN DE ZARATE, MORELOS

C. ARELY CRUZ CRUZ

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

2. DATOS DEL CANDIDATO

FORMA DE LA
COMUNICACION DEL CARGO

CARGO QUE VAA DESDEMPENAR O QUE CONCIPIE

01200113

DIA MES AÑO

COORDINADOR DEL DESARROLLO URBANO

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE TULIZAPAN DE ZAPOTA MORELOS

AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION DE DESARROLLO URBANO, VIVIENDA Y OBRAS PUBLICAS, PLANTACION Y DESARROLLO

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NUMERO)

COLONIA

CALLE HIDALGO SUR No. 2

CENTRO TULIZAPAN

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

6121710

TULIZAPAN DE ZAPOTA

MORELOS

LADA TELEFONO OFICIAL

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

71314131415101210

presidente@matiasgarcia@gmail.com

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACION MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ 1099982

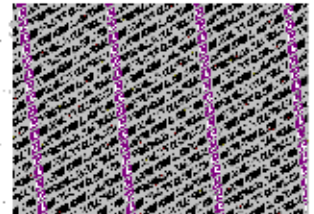
B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUJE Y/O DEPENDIENTES

SUMA (C + D)



4. BIENES MUEBLES

Debe anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

NINGUNO

CLAVE:

- (1) Mueble total de casa (articulos del hogar)
- (2) Joyas, bienes santuarios y obras de arte
- (3) Maquinaria
- (4) Suministros (ganado y aves)
- (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

DEL DECLARANTE

DEL CONYUJE y/o DEPENDIENTES

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE



Firma del declarante

CLAVE:

(C) Compra (V) Venta (D) Duracion (H) Herencia o Legado (S) Otro especifico

INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA

INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA

INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA

INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA

INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA

INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA INFORMACION CLASIFICADA

[Handwritten Signature]

FIRMA DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)



TITULAR

(1) Declarante (2) Conyuge o concubina(c) (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
DÍA 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
DÍA 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
DÍA 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
DÍA 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

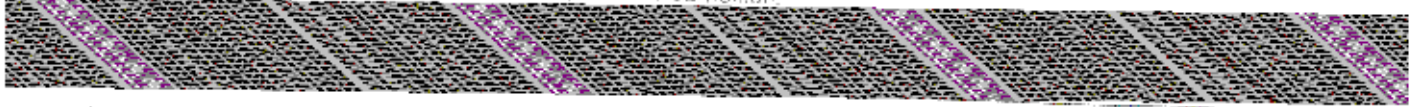
FECHA DE OPERACIÓN
DÍA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

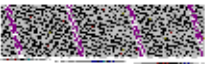
¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?



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



¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?



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



¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ?



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

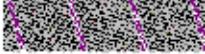
DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

RFG. FED. DE CONTRIB.

EXMOCLAVE



¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?



DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS



FIRMA DEL DECLARANTE

