PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

MUNICIPIO DE TLAQUILTENANGO
MORELOS 2013 ★ 2015
RECIBIDO
26 NOV 2014

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [✓] o CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTORA DE LA INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE TLAQUILTENANGO

C. ALEJANDRA CHOPIN LOZADA
(Nombre Completo del Declarante)

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
SITUACIÓN PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
29 SEP 2014

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 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos; 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 del Congreso del Estado de Morelos.

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

PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2018

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA AYUNTAMIENTO DE TLAQUILTENANGO

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 CHOPIN ESTADO CIVIL I.C. EDAD 43

APELLIDO MATERNO LOZADA FECHA DE NACIMIENTO 17 09 71 (DIA MES AÑO) SEXO (M o F) F

NOMBRE(S) ALEJANDRA NACIONALIDAD MEXICANA

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

LICENCIATURA EN CONTADURIA PUBLICA (TRUNCA)

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

DISTRITO FEDERAL

REG. FED. DE CONTRIB. I.C. HOMOCLAVE

CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) I.C. COLONIA

C.P. I.C. MUNICIPIO I.C. ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA I.C. TELÉFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL I.C.

FOTO

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

DIA MES AÑO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTORA

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE TLAQUILTENANGO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

INSTANCIA MUNICIPAL DE LA MUJER

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

CORREGIDORA S/N

COLONIA

CENTRO

C.P.

62980

MUNICIPIO

TLAQUILTENANGO

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7343440346

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

instanciadelamujertlaquiltenan@gmail.com

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) ..... $ 0080000

B) OTROS INGRESOS NETOS
(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... $ I C

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

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... $ I C

SUMA (C + D) ..... $ I C

4. BIENES MUEBLES

☑ NINGUNO

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)

DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	$ I C
	$
	$
	$

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	$ I C
	$
	$
	$

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

☑ NINGUNO

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

CLAVE | MARCA / TIPO DE VEHÍCULO: I.C. | MODELO: I.C. | PLACAS: I.C. | FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
No DE SERIE: I.C. | No DE MOTOR: I.C. | ENTIDAD FEDERATIVA: I.C. | MONTO DE LA OPERACIÓN $ I C

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 $

I.C. Información Confidencial

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
			I.C.	I.C.	I.C.	

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

I.C.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$ I.C.

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

$

I.C. Información Confidencial

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: I.C. | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN: I.C.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☐ MEXICANA ☐ EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR | SALDO $ I C

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 $

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

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

☑ 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: I.C. | UBICACIÓN: I.C.

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN: I.C. | MUNICIPIO: I.C. | ENTIDAD FEDERATIVA: I.C. | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN: $ I.C. | VALOR ACTUAL: $ I.C. | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN: I.C. | 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

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVÁMENES 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	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DÍA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó AÑOS)
	I.C.	I C	I.C.	

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ I C	$ I C	

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 CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DÍA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó 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 CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DÍA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó 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 (DÍA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó 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 (DÍA MES AÑO)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN (MESES ó 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

I.C. Información Confidencial

10. DATOS DEL CONYUGE

☐ NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI ☑ NO ☐

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

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
	I.C.	

¿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)
I.C.	I.C.

¿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)	REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE
I.C.		

COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL
I.C.			

LADA	TELÉFONO PARTICULAR	LUGAR DE TRABAJO	LADA	TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO
		I.C.		

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO
I.C.	

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI ☐ NO ☐

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
I.C.		

I.C. Información Confidencial

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
	I.C.	

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

I.C. Información Confidencial