PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [X] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA

C. ANA LAURA OLASCOAGA PLASENCIA

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
RECIBIDO
07 AGO 2013

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 DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: OLASCOAGA

Apellido Materno: PLASCENCIA

Nombre (s): ANA LAURA

Grado máximo de estudios y especialidad.	Cédula Profesional	Nacionalidad
BACHILLERATO		MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro Poblacional
I.C.	I.C.	I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento (A A M M D D)	Edad	Sexo (M o F)	Estado Civil
CUERNAVACA MORELOS	24/06/78	35	F	I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia
I.C.	I.C.

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular
		I.C.	I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es)	Código Postal
I.C.	I.C.

I.C. Información Confidencial

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [X]

COORDINADORA ADMINISTRATIVA
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 01 06 13 (A A M M D D)

SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE XOCHITEPEC
Dependencia u Organismo

ADMINISTRACIÓN
Área de Adscripción

BOULEVARD ALTA TENSION S/N
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

VILLAS DE XOCHITEPEC
Colonia

XOCHITEPEC MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62790
Código Postal

777
Clave de Larga distancia

3656942
Teléfono Oficial

Extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio XOCHITEPEC

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$	12000
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)* *Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones*	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del declarante	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$	I.C.

IV.- BIENES MUEBLES

[ ] **Ninguno**

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

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

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Registro Vehicular: I.C. | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: I.C.

Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

2

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

3

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

4

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

5

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

6

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación: A A M M D D

No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación: $

Entidad Federativa | PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☒ Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial / comercial
5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN: C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

FORMA DE PAGO: I Contado II Crédito III Otra

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: I.C. | Fecha de Operación: A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | Código Postal: I.C. | Valor del inmueble: I.C.

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno: I.C.
Superficie construcción: I.C.

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación: A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación: A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

4

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación: A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

☒ Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1 Clave | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | I.C.
Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $
Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $
Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $
Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $
Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $
Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) ☒ Ninguno

1

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. | Fecha Inicio de operaciones: A A M M D D | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C.

Valor inicial de la inversión: I.C. | Valor actual: I.C. | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones: A A M M D D | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión: $ | Valor actual: $ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones: A A M M D D | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión: $ | Valor actual: $ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones: A A M M D D | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión: $ | Valor actual: $ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones: A A M M D D | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión: $ | Valor actual: $ | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de crédito 6 Otro especifique

1 Clave ☐ Número de contrato o tarjeta de crédito I.C. Fecha que adquiere el adeudo A A M M D D Institución o Acreedor I.C.

Plazo a pagar en meses ☐ Importe total del Crédito I.C. Saldo a la fecha de la declaración I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

2 Clave ☐ Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo A A M M D D Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses ☐ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

3 Clave ☐ Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo A A M M D D Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses ☐ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

4 Clave ☐ Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo A A M M D D Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses ☐ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

5 Clave ☐ Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo A A M M D D Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses ☐ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO I.C SI I.C *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno I.C.

Apellido Materno I.C.

Nombre (s) I.C.

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C SI I.C

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

Lugar de Trabajo: I.C. | Lada: I.C. | Teléfono de lugar de trabajo: I.C.

Domicilio del lugar de trabajo: I.C. | Colonia: I.C. | Delegación o Municipio: I.C.

Entidad Federativa: I.C. | Código Postal: I.C. | Cargo yo Actividad que desempeña: I.C.

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C SI I.C

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): I.C. | Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C. | Código Postal: I.C.

Registro Federal de Contribuyentes: I.C. | Homoclave: I.C. | Lada: I.C. | Teléfono Particular: I.C.

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C SI I.C

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[X] Ninguno

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
I.C.	I.C.	I.C.

C. Secretaria de la Contraloría 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 el artículo 81de la Ley de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 8 de AGOSTO del 2013

Firma del Declarante