PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [✓] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

COORDINADORA DE LA U.B.R.

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XOCHITEPEC.

C. ROSALVA MANCILLA SANDOVAL

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
07 FEB 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

LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XOCHITEPEC

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

JO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, Y 77 FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO TE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

DATOS GENERALES

ELLIDO PATERNO MANCILLA ESTADO CIVIL I.C. EDAD 43

ELLIDO MATERNO SANDOVAL FECHA DE NACIMIENTO 27/1/70 (DIA MES AÑO) SEXO (M o F) F

MBRE(S) ROSALVA NACIONALIDAD

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

AR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

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

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION I.C.

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

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

DA TELÉFONO PARTICULAR I.C. CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL I.C.

FOTO

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
09/01/13
DIA MES AÑO

VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE
ORDINADORA DE LA UNIDAD BASICA DE REHABILITACION.

EPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO
ISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE XOCHITEPEC

REA DE ADSCRIPCIÓN
DIF MUNICIPAL

OMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)
BOULEVAR ALTA TENSION SIN NUMERO

COLONIA
XOCHITEPEC

MUNICIPIO
XOCHITEPEC

ENTIDAD FEDERATIVA
MORELOS

C.P.
27910

LADA TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
difmunicipal@xochitepec.gob.mx

INGRESOS

TA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) ..... $ 9000

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

NGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) ..... $ I.C. 0

NGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ..... $ I.C.

MA (C + D) ..... $ I.C. 0

BIENES MUEBLES

☑ NINGUNO

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

VE:
enaje total de casa (articulos del hogar) (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria
movientes (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.

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ 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 | MODELO | PLACAS | FECHA DE OPERACIÓN (DIA MES AÑO)

I.C. | I.C. | I.C.

No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | MONTO DE LA OPERACIÓN

I.C. | I.C. | I.C. | $ 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 INMUEBLE: $ 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 INMUEBLE: $

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 INMUEBLE: $

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 INMUEBLE: $

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 INMUEBLE: $

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 $

FIRMA DEL DECLARANTE

8. OTROS (NEGOCIÓS, 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 | 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. GRAVAMENES 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.

TITULAR

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

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.

I.C.

CLAVE | NÚMERO DE CREDITO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

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 (DIA MES AÑO) | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS (A M M)

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 ó AÑOS (A M M)

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 ó AÑOS (A M M)

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.

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

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)

¿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 parti

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) | REG. FED. DE CONTRIB. | HOMOCLAVE

COLONIA | MUNICIPIO | 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

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	Teléfono con lada
	Información Confidencial	

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