



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

SECRETARÍA PATRIMONIAL DIRECCIÓN GENERAL

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO
DEL MUNICIPIO DE CUERNAVACA

C. PASTOR MEXESES PARRA



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.

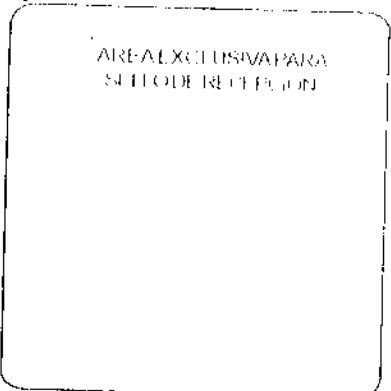
ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA SISTEMA DE AGUA POTABLE Y
ADMINISTRACIÓN DEL SERVICIO DE COMERCIALIZACIÓN



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

HAY QUE ESTAR DE PLENA CORDADA Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI Y 27 FRACCIÓN VIII DE LA LEY SUGARTE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTE ANTE ESTE MEDIO DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO ACOSTA ESTADO CIVIL _____ EDAD 53

APELLIDO MATERNO PIZZA FECHA DE NACIMIENTO 12/12/59 SEXO M
(M.O.F.)

NOMBRE(S) PESTIC NACIONALIDAD MEXICANA

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

LIC. ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

MOYAC DE ACOMTEC, GRO

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLOVE CURP CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION

EX. MUNICIPIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) COLONIA

CALLE MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA

SAHILIANO ZAPATA MORELOS

CALLE TELEFONO PARTICULAR CORREO ELECTRONICO PERSONAL

_____ _____



[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO
CONCLUSIÓN DEL CARGO

11/11/13
DIA MES AÑO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

SECRETARÍA PARTICIPANTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL

DEPENDENCIA (AYUNTAMIENTO)

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO MUNICIPAL DE CANTONERO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCIÓN GENERAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. HORTENSIA S.C. No 100

COLONIA

CENTRO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

62000

CANTONERO

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7773623900

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

nestor.meneses@spn.gob.mx

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)

\$ 117000

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección II OBLIGACIONES)

\$

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

\$

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE 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

BIENES

CLAVE:

(1) Menaje para de casa (muebles 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

1/ \$
1/ \$
\$
\$

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$
\$
\$
\$

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINE (9)

CLAVE

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

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	29 06 10
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _____	

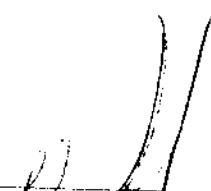
CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _____	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_____
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _____	


 FIRMA DEL DE CLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

NIT (Sujeto)

CLAVE:

(1) Casahuate, (2) Departamento, (3) Terreno, (4) Local Industrial/comercial
(5) Renta, (6) Compra, (7) Donación, (8) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN

(1) Compra (CC) Compra a Crédito
(2) Donación (D) Herencia

TITULAR

(1) Independiente (2) Conyugales (3) Comunitarios
(4) Dependiente (5) Coherederos (6) Otro

CLAVE	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
11	CC	10/05/09				

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ _____

CLAVE	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
11	CC	21/08/09				

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ _____

CLAVE	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION 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 OPERACION	FECHA DE OPERACION 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

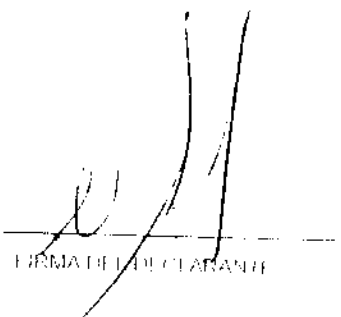
\$ _____

CLAVE	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION 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

\$ _____


FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

IMPORTE

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) Prestamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento
 TITULAR
 (1) Declarante (2) Conyuge o concubinario (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

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

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 _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN _____
 DIA MES AÑO

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 _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN _____
 DIA MES AÑO

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 _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN _____
 DIA MES AÑO

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

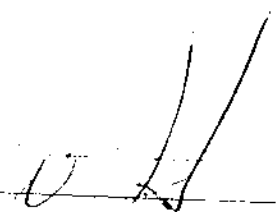
SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CRÉDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE _____ NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA _____ FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO _____ INSTITUCIÓN O ACREEDOR _____ PLAZO A PAGAR EN _____
 DIA MES AÑO

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.


 [ARMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

AFIRMATIVO

¿ESTÁ CASADO O CONYUGADO EN LA INDETERMINACIÓN?

SI NO

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

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

¿SU CONYUGE 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)

DESCRIBIR EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física o Moral)

¿SU CONYUGE 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)

RFC FED. DE CONTRIB. EMBOLGAM

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	PARIENTE SUO O VINCULO

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO

Area for handwritten observations or declarations, currently blank.

12. REFERENCIAS PERSONALES

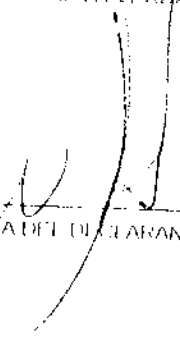
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio Calle, Número, Colonia, Ciudad y Estado	Teléfono con tanda

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION PIDIENDO ME SE OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE

ASIMISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDAD DE LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS; ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACION PARA QUE SE VERIFIQUE Y CORRIJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION

NOTA: EL SERVIDOR PUBLICO 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 FALSIDAD EN TERMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSIDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS"



FIRMA DEL DECLARANTE