



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

TITULAR DE LA UNIDAD DE COORDINACION, COMUNICACION Y GESTION SOCIAL

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE CUERNAVACA

C. MARISELA URUETA MORIEL

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 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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE CUERNAVACA



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 URUETA ESTADO CIVIL _____ EDAD 5 | 7

APELLIDO MATERNO MORIEL FECHA DE NACIMIENTO 0 | 3 | 0 | 2 | 5 | 6 SEXO F (M o F)

NOMBRE(S) MARISELA NACIONALIDAD MEXICANA

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

LICENCIATURA EN CONTADURIA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
SANTA BARBARA CHIHUAHUA

REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLEAVE _____ CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN _____

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____ COLONIA _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____

LADA _____ TELÉFONO PARTICULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____



FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
 2 1 0 1 1 3
 DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

TITULAR DE LA UNIDAD DE COORDINACION, COMUNICACION Y GESTION SOCIAL

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

SISTEMA DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

SAPAC

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

AV. MORELOS 166

COLONIA

CENTRO

C.P.

6 2 0 0 0

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7 7 7 3 6 2 3 9 0 0

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ 0 1 3 1 2 5

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) \$

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

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$

SUMA (C + D) \$

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 |
|-------|-----------------------|
| 1 | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES

| CLAVE | VALOR DEL BIEN MUEBLE |
|-------|-----------------------|
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |
| | \$ |



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 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 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 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 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 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 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 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 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 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| 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 |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| No DE SERIE | No DE MOTOR | ENTIDAD FEDERATIVA | | MONTO DE LA OPERACIÓN |
| _____ | _____ | _____ | | \$ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |



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 m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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 m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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 m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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 m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |

| 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 m ² | SUPERFICIE CONSTRUIDA m ² | TITULAR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P. | | | | | VALOR DEL BIEN MUEBLE | |
| | | | | | \$ | <input type="checkbox"/> |



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 | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input checked="" type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | _____ |
| TITULAR | | | SALDO |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | \$ |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | _____ |
| TITULAR | | | SALDO |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | \$ |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | _____ |
| TITULAR | | | SALDO |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | \$ |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | _____ |
| TITULAR | | | SALDO |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | \$ |

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CUENTA | FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO | INSTITUCIÓN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ |
| LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD | | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) |
| <input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA | | | _____ |
| TITULAR | | | SALDO |
| <input type="checkbox"/> | _____ | | \$ |



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 | | UBICACIÓN | |
|----------------------------------------------------|--|------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------|
| GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | | MUNICIPIO | | ENTIDAD FEDERATIVA | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | | VALOR ACTUAL | | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) | % PARTICIPACIÓN |
| \$ | | \$ | | | |
| | | | | FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO | |



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 DIA 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 DIA 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 DIA 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.

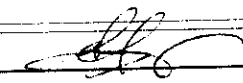
| | | | | |
|---------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| CLAVE | NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA | FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN O ACREEDOR | PLAZO 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 DIA 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

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 particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____

REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLOAVE _____

COLONIA _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ CODIGO POSTAL _____

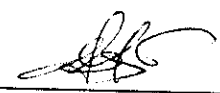
LADA _____ TELÉFONO PARTICULAR _____ LUGAR DE TRABAJO _____ LADA _____ TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO _____

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 |
|--------|------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



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 |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|
| | | |
| | | |

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 AUDITORIA 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 CONDUCE 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