



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

REGIDOR

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

C. ROMUALDO SALGADO VALLE

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 AYUNTAMIENTO 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 SALGADO ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 47

APELLIDO MATERNO VALLE FECHA DE NACIMIENTO 190865 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) ROMUALDO NACIONALIDAD MEXICANA

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

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
ZACATEPEC, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCLOVE [REDACTED] CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] COLONIA [REDACTED]

C.P. [REDACTED] MUNICIPIO CUERNAVACA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [REDACTED]



[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

REGIDOR

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

REGIDOR

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

CALLE MOTOLINIA ESQ. NETZAHUALCOYOTL #2 ANTES #13 CENTRO

COLONIA

C.P.

62000

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7773294488

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

rsalgado@cuernavaca.gob.mx

FECHA DE INICIO
CONCLUSIÓN DEL CARGO

DIA MES AÑO

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) \$ 046387

B) OTROS INGRESOS NETOS

(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) \$ [REDACTED]

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

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

SUMA (C + D) \$ [REDACTED]

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.

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
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>
<input type="checkbox"/>	\$ <u>[REDACTED]</u>

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

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 2 0 1 2 1 1
 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 1 0 0 2 1 0
 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
 \$


 FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

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 2 9 0 8 8 1
 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 1 1 1 0 0 5
 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 1 6 0 7 0 7
 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 2 2 0 3 0 7
 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 \$


 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 [2] NÚMERO DE CUENTA [REDACTED] FECHA DE APERTURA DIA 3 MES 1 AÑO 0 INSTITUCIÓN [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [X] MEXICANA [] EXTRANJERA TITULAR [1] SALGADO VALLE ROMUALDO SALDO \$ [REDACTED]

CLAVE [] NÚMERO DE CUENTA [REDACTED] FECHA DE APERTURA DIA [] MES [] AÑO [] INSTITUCIÓN [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [] MEXICANA [] EXTRANJERA TITULAR [] SALDO \$ [REDACTED]

CLAVE [] NÚMERO DE CUENTA [REDACTED] FECHA DE APERTURA DIA [] MES [] AÑO [] INSTITUCIÓN [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [] MEXICANA [] EXTRANJERA TITULAR [] SALDO \$ [REDACTED]

CLAVE [] NÚMERO DE CUENTA [REDACTED] FECHA DE APERTURA DIA [] MES [] AÑO [] INSTITUCIÓN [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [] MEXICANA [] EXTRANJERA TITULAR [] SALDO \$ [REDACTED]

CLAVE [] NÚMERO DE CUENTA [REDACTED] FECHA DE APERTURA DIA [] MES [] AÑO [] INSTITUCIÓN [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [] MEXICANA [] EXTRANJERA TITULAR [] SALDO \$ [REDACTED]


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.) TALLER RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED] GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [2] VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ [REDACTED] VALOR ACTUAL \$ [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN DIA 1 MES 4 AÑO 0 2 0 8

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) PAPELERIA RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED] GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [1] VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ [REDACTED] VALOR ACTUAL \$ [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESO % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN DIA 3 MES 0 AÑO 1 0 1 2

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) [REDACTED] RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED] GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [] VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ [REDACTED] VALOR ACTUAL \$ [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN DIA [] MES [] AÑO []

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) [REDACTED] RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED] GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [] VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ [REDACTED] VALOR ACTUAL \$ [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN DIA [] MES [] AÑO []

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.) [REDACTED] RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN [REDACTED] UBICACIÓN [REDACTED] GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] TITULAR [] VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$ [REDACTED] VALOR ACTUAL \$ [REDACTED] MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) [REDACTED] % PARTICIPACIÓN [REDACTED] FECHA DE OPERACIÓN DIA [] 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 APAGAR 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 APAGAR 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 APAGAR 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 APAGAR 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 APAGAR 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. _____ HOMOCALVE _____



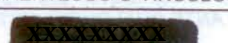
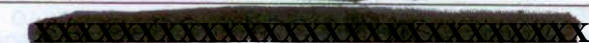








COLONIA _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ CODIGO POSTAL _____

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

