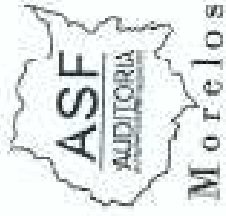


ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO

CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFE DE DEPARTAMENTO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

SUBDIRECCIÓN MUNICIPAL

C. SR. EMILIO DOMINGO AGUIRRE

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 II 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 de 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 CONCLUSIÓN DEL CARGO

AJUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA SINDICATURA MUNICIPAL



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO
BAJO PROTECCIÓN JURÍDICA FEDERAL Y DEL ESTADO, AMBITO DEL PREVIOSY ENLUSY ARTÍCULOS 117 Y 118 DE LA CONSTITUCIÓN DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DEL ARTÍCULO 117 DE LA CONSTITUCIÓN DEL ESTADO DE MORELOS, PREVIOSY
ARTÍCULO 117 DE LA CONSTITUCIÓN DEL ESTADO DE MORELOS.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO DOLINA ESTADO CIVIL SOLTERO EDAD 69

APELLIDO MATERNO ACRUATO

NOBRE(S) JOSE EMILIO

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS (En caso de tener grado universitario, tener de indicar la especialidad) MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN Y SERVICIO PÚBLICO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) México, Distrito Federal

REG. FED. DE CONTRIB. HEROJAVE

REG. UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED]

C.P. [REDACTED]

MUNICIPIO CUERNAVACA ENTIDAD FEDERATIVA Morelos

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [REDACTED]

CORREO TELEFÓNICO PARTICULAR [REDACTED]



~~DECLARANTE DECLARANTE~~

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE HA DESEMPEÑADO O QUE CONCLUYE

JEFE DE DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA/Organizamiento

H. AYUNTAMIENTO DE CERRANJUA

AREA DE ADSCRIPCION

SINDICATURA MUNICIPAL

DIRECCION OFICIAL (CALLE Y NUMERO)

MOTOLUNIA #2, (ANTES D) ESP. NEZAHUALCOYOTL CENTRO

C.P.

6210101

MUNICIPIO

CERRANJUA

ENTIDAD FEDERATIVA

Morelos

LADA TELEFONO OFICIAL

071213291945101

CORREO ELECTRONICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: AMOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACION MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

(Incluye la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recibe de manera mensual)

RI) OTROS INGRESOS NETOS \$ 1071100

(Incluye el sueldo de dependientes)

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) \$ 0000000

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES \$ 0711000

SUMA (C + D) \$ 0000000

\$ 1071100

4. BIENES MUEBLES

Declaré haberlos clave y el valor de los bienes muebles que posea al momento de elaborar ACUM o AJUM en el cargo.

CLAVE:

(1) Inmuebles de edificación (particulares del hogar) (2) Depositos, bonos, certificados y otros valores (3) Inmuebles (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no contemplados (especificar en la parte de observaciones)

DEL DECLARANTE

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
1	\$
2	\$
3	\$
4	\$
5	\$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
1	\$
2	\$
3	\$
4	\$
5	\$

NINGUNO

[Firma]
Firma del Declarante

5. VEHICULOS

INCLUIDO

CLAVE:

(C) Compra (M) Venta (D) Donación (H) Habilidad o Legado (B) Otro especificar

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

URBANO

CLAVE:

(1) Destinación (2) Departamento (3) Tenencia (4) Localidad (5) Localidad (6) Tipo de bien inmueble

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubinario
(3) Dependiente (4) Anís (5) Otro

CLAVE OPERACIÓN

FORMA DE OPERACIÓN

TIPO DE BIEN INMUEBLE

FECHA DE OPERACIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)

SUPERFICIE TERRENO

DIAS

MES

M²

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

||

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

NOTA: DEBERÁ NOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEA A MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE:

(1) Cheque (2) Acheque (3) Tarjetas (4) Bono (5) Cédulas (6) Pagaré (7) Otros

TÍTULO DE
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubinario (3) Dependiente (4) Anexo (5) Otro

CLAVE NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA

TITULAR

SALDO

\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA

TITULAR

SALDO

\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA

TITULAR

SALDO

\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA

TITULAR

SALDO

\$

CLAVE NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA
DÍA MES AÑO

INSTITUCIÓN

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA

TITULAR

SALDO

\$

8. OTROS (NEGOCIOS, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

TITULAR

(1) Desistido (2) Cédula o constitución (3) Dependiente (4) Anexo (5) Otro específico

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)

RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN

UBICACIÓN

CIRTO 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

CIRTO 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

CIRTO 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

CIRTO 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

CIRTO 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	
\$	\$						

FIRMA DEL DECLARANTE

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

NOTA: DEBERÁ ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL INCREMENTO LE CAUSAR ALTA CABAJA EN EL CARGO.

1 CUANDO

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Contrato a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otras específicas (7) Multas o sanciones

CLAVE: NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA INSTITUCIÓN O ACREEDOR

RAZÓN PARA EN MESSES Y 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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR

RAZÓN PARA EN MESSES Y 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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR

RAZÓN PARA EN MESSES Y 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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR

RAZÓN PARA EN MESSES Y 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 INSTITUCIÓN O ACREEDOR

RAZÓN PARA EN MESSES Y 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.

[Firma]
FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO?

SI NO

VINCULADO

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 Mora)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO

ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física o Mora)

¿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)

CÓDIGO

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE TRABAJO

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

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, incluyendo por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con Isda
 		

ADVERTENCIA: EL SERVIDOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLO CUYO SE SINVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO QUE SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.
ASÍ MISMO, Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 61 Y 62 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTICULO 66 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MINISTERIO EXPRESAMENTE AN AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y DOTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU PATRIMONIO, YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA CUENDES SE COMO EN EL COM CALIBROVO EN TÉRMINOS DEL ARTICULO 291 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.
AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD AUTORIZADA POR ESTA, EN CASO DE SER PROVENIENTE EL APREMIO CONVENIENTE, SE CONDUCIÓRE CON FALSEDAO U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONERÁ PENALIDAD DE OCHO MESES A DOS AÑOS.


FIRMA DEL DECLARANTE