



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFE DE DEPARTAMENTO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

c. LUIS VALDOS ABUNDEZ

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





ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

JEFE DE DEPARTAMENTO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

c. LUIS VALDOS ABUNDEZ

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

ÁREA EXCLUSIVA PARA
SELLO DE RECEPCIÓN



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA H. 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 ARTICULOS 27 FRACCIÓN XI Y XII FRACCIÓN I Y III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO VALDOS ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 24

APELLIDO MATERNO ABUNDEZ FECHA DE NACIMIENTO 12/10/1988 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) LUIS NACIONALIDAD MEXICANA

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

TECNICO SUPERIOR UNIVERSITARIO EN T.I.C AREA INFORMATICA ADMINISTRATIVA

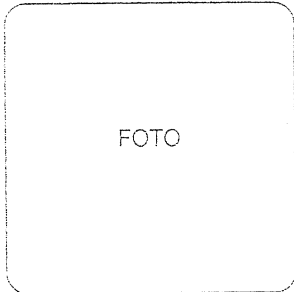
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO):
CUERNAVACA, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMCLAVE [REDACTED] CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [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]



[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
10/2/02/12
DIA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE

JEFE DE DEPARTAMENTO

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO

HONORABLE AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCIÓN DE SERVICIOS A LA INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

CUAUHTEMOCZIN NO. 4 COLONIA CENTRO HISTORICO

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

161210101

CUERNAVACA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

77773129151515

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) ...

\$ 1010711410

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

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) Mueble totín de casa (particulas 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 type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	\$	[REDACTED]

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE

VALOR DEL BIEN MUEBLE

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

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

5. VEHICULOS

NINGUNO

CLAVE:

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

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
C	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	21/10/2019
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

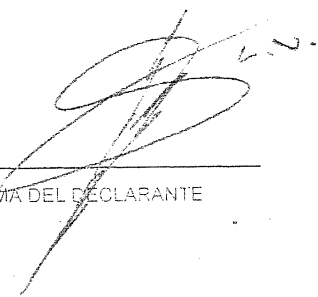
CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____	_ _ _ _ _ _ _
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ _ _ _ _ _ _ _ _	

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


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 especificar

FORMA DE OPERACIÓN
 (C) Compra (CC) Compra a Crédito
 (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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA 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 DÍA 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

\$

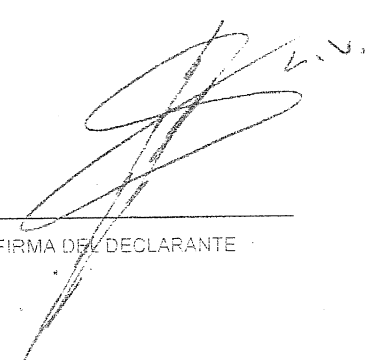
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

\$

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 específico

TITULAR
(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE <u>2</u>	NÚMERO DE CUENTA 	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO <u>15</u> <u>02</u> <u>08</u>	INSTITUCIÓN
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)
TITULAR <u>1</u> <u>LUIS VALDOS ABUNDEZ</u>			SALDO \$

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

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

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

CLAVE <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE CUENTA _____	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO 	INSTITUCIÓN _____
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> 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	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 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
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
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
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
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

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
12	[REDACTED]	15 01 19	[REDACTED]	A M M 2 4
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
[REDACTED]		[REDACTED]	12 LUIS VALDOS ABUNDEZ	

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 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.

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

NINGUNO

10. DATOS DEL CONYUGE

¿VIVE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO? 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)

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO	ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó 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 telefono particular.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) _____ REG. FED. DE CONTRIB. _____ HOMOCLEAVE _____

COLONIA _____ MUNICIPIO _____ CODIGO POSTAL _____

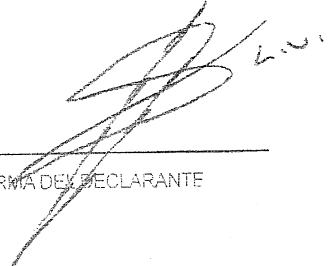
LADA _____ TELÉFONO PARTICULAR _____ LUGAR DE TRABAJO _____ LADA _____ TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO _____

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA _____

¿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

TOME POSESION CON EL CARGO DE JEFE DE DEPARTAMENTO LA FECHA 02/02/12, COBRANDO LA 1ERA QUINCENA CON ESTE NUEVO SUELDO. ANTERIORMENTE ME DESEMPEÑABA COMO AUXILIAR TECNICO, DENTRO DE LA MISMA DEPENDENCIA DEL M. AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA EN LA SECRETARIA DE OFICIALIA MAYOR EN LA COOR. GENERAL DE MUNICIPIO DIGITAL, AHORA ME ENCUENTRO EN DIRECCION DE SERVICIOS A LA INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA DENTRO DE LA COOR. GENERAL DE MUNICIPIO DIGITAL, MISMA QUE PERTENECE A OFICIALIA MAYOR DEL M. AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por el primer apellido y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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 CONDUJERON CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUJERSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ÉSTA, EN CASO DE SER PROCDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS"

FIRMA DEL DECLARANTE

