

ATENTAMENTE
AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
DEL CONGRESO DEL ESTADO

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.

Presente.

C. JAVIER GONZALEZ GOMEZ

CUERNAVACA

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

JEFE DE DEPARTAMENTO

CARGO QUE DECLARA:

DE INICIO CONCLUSION DE CARGO

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL



ACUSE DE RECIBO

Morelos





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 PROMESA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI, 75 Y 77 FRACCIÓN I III DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES



APellido PATERNO: GONZALEZ ESTADO CIVIL: [REDACTED] EDAD: 51

APellido MATERNO: GONZALEZ FECHA DE NACIMIENTO: 03/10/1957 (M o F) SEXO: M

NOMBRE(S): JAVIER NACIONALIDAD: Mexicano

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

PRIMARIA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

ACAPULCO GUERRERO

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCIAVE

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

C.P.

MUNICIPIO

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CUERNAVACA

LADA TELEFONO PARTICULAR

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL



FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]



FIRMA DEL DECLARANTE

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

\$ [REDACTED]

DEL DECLARANTE

CLAVE: (1) Menaje total de casa (antiguos 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)

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el cargo.

4. BIENES MUEBLES

NINGUNO

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$ [REDACTED]

B) OTROS INGRESOS NETOS (Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)

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

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

SUMA (C + D) \$ [REDACTED]

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

3. INGRESOS

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO: H. AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Oficina Mayor

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): MOTOLINIA 550 METZAHUALCOYOTL 2 AVILES 13 CENTRO

C.P.: 6121015

LADA TELÉFONO OFICIAL: 011 52 55 21312191

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA: Morelos

MUNICIPIO: Cuernavaca

COLONIA: [REDACTED]

2. DATOS DEL CARGO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE: JEFE DE DEPARTAMENTO

FECHA DE INICIO: 11/10/12

CONCLUSIÓN DEL CARGO: DIA MES AÑO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

5. VEHICULOS

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

CLAVE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO DE SERIE		NO DE MOTOR		ENTIDAD FEDERATIVA		MONTO DE LA OPERACION	\$
FECHA DE OPERACION		MARCA / TIPO DE VEHICULO		MODELO		PLACAS		FECHA DE OPERACION	
DIA								MES	
ANO									

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

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

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

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

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

NINGUNO

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 Crédito (D) Donación (H) Herencia

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

CLAVE OPERACIÓN DIA MES AÑO

FECHA DE OPERACIÓN

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

SUPERFICIE TERRENO m2

SUPERFICIE CONSTRUIDA m2

TITULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

CLAVE OPERACIÓN DIA MES AÑO

FECHA DE OPERACIÓN

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

SUPERFICIE TERRENO m2

SUPERFICIE CONSTRUIDA m2

TITULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

CLAVE OPERACIÓN DIA MES AÑO

FECHA DE OPERACIÓN

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

SUPERFICIE TERRENO m2

SUPERFICIE CONSTRUIDA m2

TITULAR

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE

FIRMA DEL DECLARANTE

NINGUNO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

7. INVERSIONES BANCARIAS

NOTA: DEBERA ANOTAR EL SALDO DE SU CUENTA QUE POSEAL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA.

CLAVE: (1) Cheque (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Oro especifique

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

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

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

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

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

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

NINGUNO

FIRMA DEL DECLARANTE

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
-------------------------------	--------------	---------------------------------	-----------------	-----------------------------------

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	
UBICACIÓN			

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
-------------------------------	--------------	---------------------------------	-----------------	-----------------------------------

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	
UBICACIÓN			

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
-------------------------------	--------------	---------------------------------	-----------------	-----------------------------------

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	
UBICACIÓN			

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
-------------------------------	--------------	---------------------------------	-----------------	-----------------------------------

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	
UBICACIÓN			

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN	VALOR ACTUAL	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	% PARTICIPACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
-------------------------------	--------------	---------------------------------	-----------------	-----------------------------------

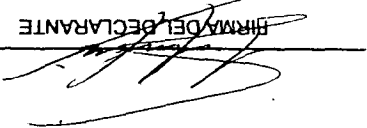
GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN	
UBICACIÓN			

TITULAR (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(0) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro especifique

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

NINGUNO

FIRMA DEL DECLARANTE


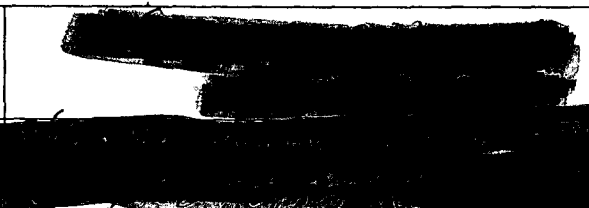
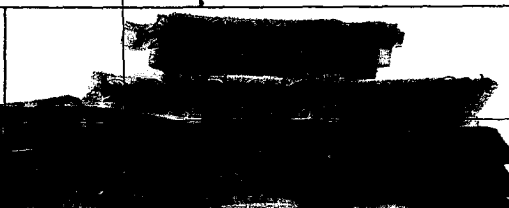


AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACIÓN DE CONDUCIRSE CON VERDAD EN UN ACTO ANTE LA AUTORIDAD, APERCIBIDO POR ESTA, EN CASO DE SER PROCEDENTE EL APERCIBIMIENTO, SE CONDUCIERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS.

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

DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN. 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 AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITÓ SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

		
Teléfono con lada	Domicilio	Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)

12. REFERENCIAS PERSONALES

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO