



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

Jefe de Departamento

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Ayuntamiento de Cuernavaca

C. Marco García Díaz

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
AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCION





DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO o CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Ayuntamiento Guerrero

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

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

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO Garcia

APELLIDO MATERNO Diaz

NOMBRES(S) Marco

ESTADO CIVIL [Redacted]

FECHA DE NACIMIENTO 11/10/1972

DIA MES AÑO

NACIONALIDAD mexicana

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) Cuernavaca, Morelos

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCIAVE

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION [Redacted]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [Redacted]

COLONIA [Redacted]

MUNICIPIO Cuernavaca

ENTIDAD FEDERATIVA Morelos

LADA TELÉFONO PARTICULAR [Redacted]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [Redacted]

FOTO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]



FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

CLAVE	\$	<input type="checkbox"/>
VALOR DEL BIEN MUEBLE	\$	<input type="checkbox"/>
CLAVE	\$	<input type="checkbox"/>
VALOR DEL BIEN MUEBLE	\$	<input type="checkbox"/>
CLAVE	\$	<input type="checkbox"/>
VALOR DEL BIEN MUEBLE	\$	<input type="checkbox"/>

DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES

CLAVE	\$	<input type="checkbox"/>
VALOR DEL BIEN MUEBLE	\$	<input type="checkbox"/>
CLAVE	\$	<input type="checkbox"/>
VALOR DEL BIEN MUEBLE	\$	<input type="checkbox"/>
CLAVE	\$	<input type="checkbox"/>
VALOR DEL BIEN MUEBLE	\$	<input type="checkbox"/>

DEL DECLARANTE

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)

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

[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]
[Redacted]

\$ 17134.00

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
(Anote la suma de sueldos, honorarios, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) \$
B) OTROS INGRESOS NETOS
(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)
C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B)
D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES
SUMA (C + D)

3. INGRESOS

LADA TELEFONO OFICIAL
C.P. 6210001

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)
Av. Marcos Esquina Cahuatemzin

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
Oficialía Mayor

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO
Ayuntamiento Cahuatemzin, Oficialía Mayor

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE
Jefe de departamento

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO
CONCLUSIÓN DEL CARGO
DIA MES AÑO
10/11/12

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO

COLONIA

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

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

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

5. VEHICULOS

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

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

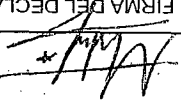
CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	ANO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TTULAR	VALOR DEL BIEN INMUEBLE

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	ANO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TTULAR	VALOR DEL BIEN INMUEBLE

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	ANO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TTULAR	VALOR DEL BIEN INMUEBLE

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	DIA	MES	ANO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TTULAR	VALOR DEL BIEN INMUEBLE

FIRMA DEL DECLARANTE



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) Otro especifique

TITULAR

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

CLAVE

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

INSTITUCIÓN

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA MEXICANA

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

SALDO

TITULAR

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

INSTITUCIÓN

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA MEXICANA

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

SALDO

TITULAR

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

INSTITUCIÓN

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA MEXICANA

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

SALDO

TITULAR

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

INSTITUCIÓN

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA MEXICANA

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

SALDO

TITULAR

NÚMERO DE CUENTA

FECHA DE APERTURA

INSTITUCIÓN

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

EXTRANJERA MEXICANA

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD

SALDO

TITULAR

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten Signature]

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	UBICACIÓN
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN			
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	UBICACIÓN
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN			
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	UBICACIÓN
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN			
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	UBICACIÓN
TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC.)	RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN			

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

NINGUNO

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

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 CRÉDITO O TARJETA

FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO

DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES 6 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 CRÉDITO O TARJETA

FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO

DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES 6 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 CRÉDITO O TARJETA

FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO

DIA MES AÑO

INSTITUCIÓN O ACREEDOR

PLAZO A PAGAR EN MESES 6 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 6 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 6 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]

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?

NO

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA	DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO
[Redacted]	[Redacted]

LADA	TELÉFONO PARTICULAR	LUGAR DE TRABAJO	LADA	TELÉFONO DE LUGAR
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

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

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

DESCRIBA EL TIPO DE INGRESO		ORIGEN DEL INGRESO (Persona Física ó Moral)
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor, describa el tipo de ingreso y su origen (Persona Física o Moral)

¿SU CÓNYUGE O CONCUBINA (O) PERCIBE INGRESOS?

NO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES(S)
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO?

NO

NOTA: Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

FIRMA DEL DECLARANTE

[Handwritten signature]

"AL QUE TENIENDO LEGALMENTE LA OBLIGACION 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 PRISION DE TRES MESES A DOS AÑOS"

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 EN TÉRMINOS DEL ARTICULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

DECLARACION ANTE CUALQUIER INSTITUCION. SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS. ARTICULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORIA SUPERIOR DE ASI MISMO Y PARA EFECTOS DE LO SEÑALADO EN LOS ARTICULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO, SOLICITO SE SRAYA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Teléfono con cada	Domicilio	Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)

12. REFERENCIAS PERSONALES

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

NINGUNO