



ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

DIRECTOR GENERAL DE PLANEACION Y EVALUACION

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA, MOR.

C. MARTIN OLIVARES BRITO

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



Morelos

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO**

FORMATO E INSTRUCTIVO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA CUERNAVACA, MORELOS



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, 75 Y 77 FRACCIÓN I Y II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO ANTE USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO OLIVARES ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 53

APELLIDO MATERNO BRITO FECHA DE NACIMIENTO 29/07/58 SEXO M
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) MARTIN NACIONALIDAD MEXICANO

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

LICENCIADO EN ADMINISTRACION PUBLICA

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)
CUERNAVACA, MORELOS

REG. FED. DE CONTRIB * HOMOCUAVE
[REDACTED]

CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION
[REDACTED]

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

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

LADA TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL _____



[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
14 / 05 / 12
 DÍA MES AÑO

CARGO QUE VAA DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE

DIRECTOR GENERAL DE PLANEACION Y EVALUACION

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO

AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

TESORERIA MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)

GUAYATEMOCIZIN N.º 4

COLONIA

CENTRO

CP

620909

MUNICIPIO

CUERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO OFICIAL

7773295599

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

3. INGRESOS

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

A) REMUNERACIÓN MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

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

\$ 022575

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

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

NINGUNO

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

[Handwritten Signature]
 FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

NINGUNO

CLAVE:

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

CLAVE <input checked="" type="checkbox"/>	MARCA / TIPO DE VEHICULO [REDACTED]	MODELO [REDACTED]	PLACAS [REDACTED]	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO 20 12 04
No DE SERIE [REDACTED]	No DE MOTOR [REDACTED]	ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED]	MONTO DE LA OPERACIÓN \$ [REDACTED]	

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

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

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

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

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

[Handwritten Signature]
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 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	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
1	C	10/07/89	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$ [REDACTED]						

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
1	CC	31/11/99	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$ [REDACTED]						

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
1	CC	16/11/06	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2
UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$ [REDACTED]						

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.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$ [REDACTED]						

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.						
[REDACTED]						
VALOR DEL BIEN INMUEBLE \$ [REDACTED]						

[Handwritten Signature]
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) Conyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

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

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

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

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

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


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
1	[REDACTED]	31 11 99	[REDACTED]	A M M 30
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]	

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.

[REDACTED]

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
1	[REDACTED]	16 11 06	[REDACTED]	A M M 20
IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO		SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR	
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]	

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.

[REDACTED]

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	
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]	

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.

[REDACTED]

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	
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]	

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.

[REDACTED]

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	
\$ [REDACTED]		\$ [REDACTED]	[REDACTED]	

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.

[REDACTED]

[Handwritten Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿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)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿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) REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCIAVE

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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>


FIRMA DEL DECLARANTE

