PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [X] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

Contador Municipal

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Municipio de Jojutla

C. Maricela Abellaneda Gomez

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

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 Auditoria Superior de Fiscalización del Congreso del Estado, acusamos de recibido su declaración, formando parte del expediente a su nombre que obra en esta Auditoria.

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
JOJUTLA, MORELOS 2013 - 2015
RECIBIDO
11 / 09 / 2014
UNIDAD DE INFORMACION PUBLICA
HORA 9:24 FIRMA

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

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

PODER LEGISLATIVO

ASF AUDITORIA Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA Municipio de Jojutla

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

[illegible] EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN [illegible] DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, PRESENTO [illegible] DE SITUACIÓN PATRIMONIAL.

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: Arellano ESTADO CIVIL: [redacted] EDAD: [redacted]

APELLIDO MATERNO: Gómez FECHA DE NACIMIENTO: [redacted] SEXO (M.A.F.) [ ]

DIA MES AÑO

NOMBRE(S): Maricela NACIONALIDAD: Mexicana

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

Licenciatura en Contaduría Pública

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

Jojutla, Morelos

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAVE CURP. CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

[redacted]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO) COLONIA

[redacted]

C.P. MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA

[redacted]

LADA TELEFONO PARTICULAR CORREO ELECTRONICO PERSONAL

[redacted]

FIRMA DEL DECLARANTE

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO DE CONCLUSIÓN DEL CARGO: 14 03 17 (DÍA MES AÑO)

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE: Contador Municipal

DEPENDENCIA O AYUNTAMIENTO: Municipio de Jojutla

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: Tesorería

DOMICILIO OFICIAL: CALLE Y NÚMERO: Cuauhtémoc s/n

COLONIA: Centro

C.P.: 62600

MUNICIPIO: Jojutla

ENTIDAD FEDERATIVA: Morelos

LADA: 734 TELÉFONO OFICIAL: 7343420141

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL: TESORERIA@JOJUTLA.GOB.MX

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) $ 016000

B) OTROS INGRESOS NETOS
(Detallar en la sección de 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) Menaje total de casa (artículos de 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		DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
[redacted]		☐	$
☐	$	☐	$
☐	$	☐	$
☐	$	☐	$

FIRMA DEL DECLARANTE

5. VEHÍCULOS

CLAVE

(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otro especifique

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No DE SERIE	**No DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**		**MONTO DE LA OPERACIÓN**
				$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No DE SERIE	**No DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**		**MONTO DE LA OPERACIÓN**
				$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No DE SERIE	**No DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**		**MONTO DE LA OPERACIÓN**
				$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No DE SERIE	**No DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**		**MONTO DE LA OPERACIÓN**
				$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No DE SERIE	**No DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**		**MONTO DE LA OPERACIÓN**
				$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO
No DE SERIE	**No DE MOTOR**	**ENTIDAD FEDERATIVA**		**MONTO DE LA OPERACIÓN**
				$

FIRMA DEL DECLARANTE

6. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

CLAVE:
(A) Casa habitación (B) Departamento (C) Terreno (D) Local industrial / comercial
(E) Rancho (F) Quinta (G) Edificio (H) Otro tipo de inmueble

FORMA DE OPERACION
(C) Compra (CD) Compra a Crédito
(D) Donación (H) Herencia

TITULAR
(T) Declarante (C) Cónyuge (D) Dependiente
(S) Sociedad conyugal (A) Ambos (O) Otro

CLAVE	FORMA DE OPERACION	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.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACION	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.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACION	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.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACION	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.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

CLAVE	FORMA DE OPERACION	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.

VALOR DEL BIEN MUEBLE

$

FIRMA DEL DECLARANTE

7. INVERSIONES BANCARIAS

☐ NINGUNA

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

CLAVE (Tabla = 7 Claves (1) Valores (6) Bonos (8) Acciones (9) Otras especies)

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
[redacted]			

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☒ MEXICANA ☐ EXTRANJERA — MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC): PESOS

TITULAR — SALDO

[redacted]

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
[redacted]			

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD ☒ MEXICANA ☐ EXTRANJERA — MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC): PESOS

TITULAR — SALDO

[redacted]

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

8. OTROS (NEGOCIOS, 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

[redacted]

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

[redacted]

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

$ [redacted]

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

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DOLAR, 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 | TITULAR

VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN | VALOR ACTUAL | MONEDA (PESO, DOLAR, 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 | TITULAR

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

$ $

FIRMA DEL DECLARANTE

☐ NINGUNO

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

NOTA: DEBERA ANOTAR CLAVE Y EL VALOR DEL GRAVAMEN O ADEUDO QUE TENGA AL MOMENTO DE CAUSAR ALTA O BAJA EN EL CARGO.

TITULAR

(1) Vivienda propia (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autoempresarial

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS
[redacted]				A M M

IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ [redacted]		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS
[redacted]				A M M

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ [redacted]		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CREDITO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS
[redacted]				A M M

IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ [redacted]		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS
[redacted]				A M M

IMPORTE TOTAL DEL CREDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ [redacted]		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CRÉDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

CLAVE	NÚMERO DE CONTRATO O TARJETA	FECHA EN EL QUE ADQUIERE EL ADEUDO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	PLAZO A PAGAR EN MESES o AÑOS
[redacted]				A M M

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ [redacted]		

SI SU ADEUDO O GRAVAMEN ES POR CREDITO HIPOTECARIO, EMBARGO O COMPRA A CREDITO DE UN INMUEBLE, DEBE ESPECIFICAR EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD.

FIRMA DEL DECLARANTE

10. DATOS DEL CONYUGE

NINGUNO

¿DE USTED CON SU CONYUGE O EN CONCUBINATO? SI [X] NO [ ]

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

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE(S)

[redacted]

¿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 o Moral)
[redacted]	

¿SU CONYUGE O CONCUBINA (O) vive en el mismo domicilio de USTED? SI [X] NO [ ]

(Si la respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular)

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NUMERO) REGISTRO DE CONTRIB. HOMOCLAM

[redacted]

COLONIA MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA CODIGO POSTAL

LADA TELEFONO PARTICULAR LUGAR DE TRABAJO Petra LADA TELEFONO DE LUGAR DE TRABAJO

[redacted]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA DOMICILIO DE LUGAR DE TRABAJO

[redacted]

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI [X] NO [ ]

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

FIRMA DEL DECLARANTE

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

☐ MIN GENIO

12. REFERENCIAS PERSONALES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[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 AUDITORÍA 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 CONDUCEN CON FALSEDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

"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 CONDUJERE CON FALSEDAD U OCULTARE LA VERDAD, SE LE IMPONDRÁ PRISIÓN DE TRES MESES A DOS AÑOS".

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE