PODER LEGISLATIVO
LII LEGISLATURA
2012 - 2015

ACUSE DE RECIBO

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO [X] CONCLUSIÓN DE CARGO [ ]

CARGO QUE DECLARA:

Director de Salud Municipal

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

Mazatepec

C. Jimenez Rojas Sda. Edith

Presente.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
SITUACION PATRIMONIAL Y SEGUIMIENTO
05 FEB 2013

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.

ATENTAMENTE
AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN
DEL CONGRESO DEL ESTADO

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

Generated by CamScanner from intsig.com

PODER LEGISLATIVO
LI LEGISLATURA
2009 - 2012

ASF AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION
Morelos

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO [X] O CONCLUSIÓN DEL CARGO [ ]

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA MUNICIPIO DE MAZATEPEC

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACION DEL CONGRESO DEL ESTADO

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

1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO JIMENEZ

ESTADO CIVIL I.C.

EDAD 35

APELLIDO MATERNO ROJAS

FECHA DE NACIMIENTO 08 (DIA MES AÑO)

SEXO (M o F) F

NOMBRE(S) ADA EDITH

NACIONALIDAD MEXICANA

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

MEDICO CIRUJANO

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

DISTRITO FEDERAL

REG. FED. DE CONTRIB. HOMOCLAV

I.C.

CURP : CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION

I.C.

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA

I.C.

C.P.

I.C.

MUNICIPIO

MIACATLAN

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

LADA TELÉFONO PARTICULAR

I.C.

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

I.C.

FOTO

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

2. DATOS DEL CARGO

FECHA DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO
01/01/13
DÍA MES AÑO

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO
MUNICIPIO DE MAZATEPEC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
DIRECION DE SALUD MUNICIPAL

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO) | COLONIA
CALLE PANAMA S/N ESQ. 5 DE MAYO | JUSTO SIERRA

C.P. | MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA
62630 | MAZATEPEC | MORELOS

LADA | TELÉFONO OFICIAL | CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
737 3131347 | sdajr.mazatepec@gmail.com

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) ..... $ 10000

B) OTROS INGRESOS NETOS
(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES) ..... $ I.C.

C) INGRESOS MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA (A + B) ..... $ 10000

D) INGRESOS MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ..... $ I.C.

SUMA (C + D) ..... $ 10000

4. BIENES MUEBLES

☐ NINGUNO

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

CLAVE:
(1) Menaje total de casa (articulos 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		DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
☐	$ I.C.	☐	$ I.C.
☐	$ I.C.	☐	$ I.C.
☐	$ I.C.	☐	$ I.C.
☐	$ I.C.	☐	$ I.C.

. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

5. VEHÍCULOS

[X] NINGUNO

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

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO
	I.C.	I.C.	I.C.	

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
I.C.	I.C.	I.C.	$ I.C.

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO

No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACIÓN
			$

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

6. BIENES INMUEBLES

[X] 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 Credito
(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 PUBLICO DE LA PROPIEDAD (SI LO TIENE)	SUPERFICIE TERRENO m2	SUPERFICIE CONSTRUIDA m2	TITULAR
			I.C.	I.C.	I.C.	

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

VALOR DEL BIEN INMUEBLE: $ I.C.

CLAVE	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO 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 DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO 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 DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO 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 DIA MES AÑO	DATOS DE INSCRIPCIÓN ANTE EL REGISTRO PUBLICO 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: $

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

7. INVERSIONES BANCARIAS

[X] NINGUNO

NOTA: DEBERÁ 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) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE | NÚMERO DE CUENTA: I.C. | FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO | INSTITUCIÓN: I.C.

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD [ ] MEXICANA [ ] EXTRANJERA | MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR | SALDO $ I.C.

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

Generated by CamScanner from intsig.com

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

[X] 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
	I.C.	I.C.

GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	TITULAR
I.C.	I.C.	I.C.	

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

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, 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	TITULAR

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	TITULAR

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	TITULAR

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

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

9. GRAVAMENES O ADEUDOS

[X] 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 (A M M)
	I.C.		I.C.	

IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO	SALDO A LA FECHA DE LA DECLARACIÓN	TITULAR
$ I.C.	$ I.C.	

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.

I.C.

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.

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

10. DATOS DEL CONYUGE

[X] NINGUNO

¿VIVE USTED CON SU CÓNYUGE O EN CONCUBINATO? SI [ ] NO [ ]

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

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

¿SU CÓNYUGE 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 CÓNYUGE 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.	HOMOCLAVE

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

I.C. Información Confidencial

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com

11. OBSERVACIONES Y/O DECLARACIONES

[X] NINGUNO

12. REFERENCIAS PERSONALES

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

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; Y 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 ÉSTA, 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".

FIRMA DEL DECLARANTE

Generated by CamScanner from intsig.com