RAICES, TRADICIONES Y PROGRESO
XOCHITEPEC

XOCHITEPEC 2013 - 2015

DEPENDENCIA: TESORERIA MUNICIPAL

ASUNTO: SOLICITUD

NÚM DE OFICIO: TESMUN-DCAT-XO/0247/13

Xochitepec, Mor. a 22 de Octubre del año 2013.

HORACIO ROJAS ALBA
SECRETARIO MUNICIPAL
XOCHITEPEC, MORELOS
P R E S E N T E

En atención a su oficio No. HAX/UDIPCU-OE0004/21102013 de fecha 21 de octubre del año en curso, en el cual solicita la declaración patrimonial de inicio, de su servidora; me permito adjuntar a la presente el formato ya elaborado.

Sin otro particular por el momento, y para cualquier modificación al respecto me reitero a sus distinguidas órdenes.

EL AYUNTAMIENTO DE XOCHITEPEC, MOR. 2013-2015
UNIDAD DE INFORMACIÓN PÚBLICA
RECIBIDO
22 OCT 2013
03:57 PM
HORA RECIBIDO

A T E N T A M E N T E
"Raíces, Tradiciones Y Progreso"

DIRECCIÓN DE CATASTRO

MARIA DE LOS ANGELES FLORES DOROTEO
JEFE DE ACTUALIZACION CATASTRAL

XOCHITEPEC
2013 - 2015

C. c.p. Lic. Rodolfo Tapia López.- Presidente Municipal Const.
C. c. p. Lic. Gabriel Mañon Medina,.Contralor Municipal
C.c.p. C. Francisco J. Arenas López.- Titular de la UDIP
Archivo.

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: Flores

Apellido Materno: Doroteo

Nombre (s): María de los Angeles

Grado máximo de estudios y especialidad: Tecnica (Secretaria Ejecutiva)

Cédula Profesional:

Nacionalidad: mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Única de Registro Poblacional: I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Atlacholoaya, Xochitepec, Morelos

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 7 8 0 2 2 0

Edad: 35

Sexo (M o F): F

Estado Civil: I.C.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): I.C.

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: Xochitepec

Entidad Federativa: Morelos

Lada: I.C.

Teléfono Particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es): I.C.

Código Postal: I.C.

I.C. Información Confidencial

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [X]

Jefe de actualización catastral — Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 1 3 0 1 0 1 (A A M M D D)

H. Ayuntamiento de Xochitepec — Dependencia u Organismo

Dirección de Catastro — Área de Adscripción

C. Costa Rica esq. Plaza Colón S/n — Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro — Colonia

Xochitepec — Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62790 — Código Postal

777 — Clave de Larga distancia

3614140 — Teléfono Oficial

130 — Extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [ ] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio Xochitepec

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*	$	00000900
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos *(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)* *Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones*	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del declarante	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$	I.C.

IV.- BIENES MUEBLES [X]

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

(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) clave — (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave — (3) Maquinaria clave — (4) Semovientes (ganado y aves) clave — (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones clave

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.
	I.C.

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☒ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C. | Registro Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: I.C.
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

2
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

3
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

4
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

5
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

6
Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)
No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación $
Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

X Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

(1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial

(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación

(H) Herencia o Legado (O) Otro especifique

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | I.C. Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

I.C. Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | I.C. Colonia

I.C. Delegación o Municipio | I.C. Entidad Federativa | I.C. Código Postal | I.C. Valor del inmueble

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno I.C.

Superficie construcción I.C.

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

4

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

☒ Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

1 Clave (clave) | Número de cuenta: I.C. | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución: I.C.

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ I.C.

Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $

Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $

Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $

Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $

Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura: A A M M D D | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $

Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) ☒ Ninguno

1

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión: I.C. | Ubicación: I.C.

Giro principal del negocio o inversión: I.C. | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio: I.C. | Entidad Federativa: I.C.

Valor inicial de la inversión: I.C. | Valor actual: I.C. | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique

1

clave | clave | clave | clave | clave | clave

Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C. | Fecha que adquiere el adeudo: A A M M D D | Institución o Acreedor: I.C.

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito: I.C. | Saldo a la fecha de la declaración: I.C.

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

2

Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo: A A M M D D | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito: $ | Saldo a la fecha de la declaración: $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

3

Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo: A A M M D D | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito: $ | Saldo a la fecha de la declaración: $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

4

Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo: A A M M D D | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito: $ | Saldo a la fecha de la declaración: $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

5

Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo: A A M M D D | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito: $ | Saldo a la fecha de la declaración: $

TITULAR: Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ☐

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

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

[X] Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO [I.C] SI [I.C] *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno [I.C.]

Apellido Materno [I.C.]

Nombre (s) [I.C.]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO [I.C] SI [I.C]

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

[I.C.] Lugar de Trabajo [I.C.] Lada [I.C.] Teléfono de lugar de trabajo

[I.C.] Domicilio del lugar de trabajo [I.C.] Colonia [I.C.] Delegación o Municipio

[I.C.] Entidad Federativa [I.C.] Código Postal [I.C.] Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO [I.C] SI [I.C]

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

[I.C.] Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) [I.C.] Colonia

[I.C.] Delegación o Municipio [I.C.] Entidad Federativa [I.C.] Código Postal

[I.C.] Registro Federal de Contribuyentes [I.C.] Homoclave [I.C.] Lada [I.C.] Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [I.C] SI [I.C]

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[X] Ninguno

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

C. Secretaria de la Contraloría 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 el artículo 81de la Ley de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 22 de octubre del 2013

Firma del Declarante