



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

**REGIDURIA**

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

**AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA**

C. **TANIA VALENTINA RODRÍGUEZ RUÍZ**

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

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



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIO  O CONCLUSIÓN DEL CARGO

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA CUERNAVACA



C. AUDITORIA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

BAJO PROMESA 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 RODRÍGUEZ ESTADO CIVIL [REDACTED] EDAD 38

APELLIDO MATERNO RUIZ FECHA DE NACIMIENTO 12/07/74 SEXO F  
DIA MES AÑO (M o F)

NOMBRE(S) TANIA VALENTINA NACIONALIDAD MEXICANA

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

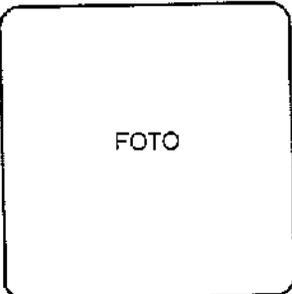
LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)  
DISTRITO FEDERAL

REC. FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCLAVE [REDACTED] CURP : CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] COLONIA POBLADO DE SAN ANTÓN

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

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL [REDACTED]



[Handwritten Signature]  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. DATOS DEL CARGO**

CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR Ó QUE CONCLUYE  
**REGIDORA**

DEPENDENCIA Ó AYUNTAMIENTO  
**AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  
**PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE IGUALDAD Y EQUIDAD DE GÉNERO**

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)  
**MOTOLINIA NÚM.2**

COLONIA  
**CENTRO CUERNAVACA**

C.P.  
**6 2 0 0 0**

MUNICIPIO  
**CUERNAVACA**

ENTIDAD FEDERATIVA  
**MORELOS**

TELÉFONO OFICIAL  
**[REDACTED]**

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL  
**VALENTINA-PT@HOTMAIL.COM**

**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)* ..... \$ **0 2 3 0 0 0**
- B) OTROS INGRESOS NETOS  
*(Detallar en la sección 11 OBSERVACIONES)* ..... \$ **0 0 0 0 0 0**
- 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 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
[ ]	\$ <b>[REDACTED]</b>
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>

DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES	
CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>
[0]	\$ <b>0 0 0 0 0 0 0 0 0 0</b>

*Valentina PT*  
FIRMA DEL DECLARANTE

**5. VEHICULOS**

NINGUNO

**CLAVE:**

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

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> C	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	2 5 0 5 1 1
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> C	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	0 5 1 0 1 2
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	\$ [REDACTED]	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> X	_____	_____	_____	0 0 0 0 0 0
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> X	_____	_____	_____	0 0 0 0 0 0
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> X	_____	_____	_____	0 0 0 0 0 0
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	

CLAVE	MARCA / TIPO DE VEHICULO	MODELO	PLACAS	FECHA DE OPERACION DIA MES AÑO
<input type="checkbox"/> X	_____	_____	_____	0 0 0 0 0 0
No DE SERIE	No DE MOTOR	ENTIDAD FEDERATIVA	MONTO DE LA OPERACION	
_____	_____	_____	\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	

  
 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 m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
1	C	0 6 1 2 1 0	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [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 m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
3	C	1 1 0 2 1 2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	1

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ [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 m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
X						X

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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 m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
X						X

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

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 m <sup>2</sup>	SUPERFICIE CONSTRUIDA m <sup>2</sup>	TITULAR
X						X

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

VALOR DEL BIEN MUEBLE

\$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

*[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) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/> 2		<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0	

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)  
PESO

TITULAR

1 TANIA VALENTINA RODRÍGUEZ RUÍZ

SALDO

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> X			

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

X

SALDO  
\$  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> X			

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

X

SALDO  
\$  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> X			

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

X

SALDO  
\$  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0

CLAVE	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/>			

LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD  MEXICANA  EXTRANJERA

MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)

TITULAR

X

SALDO  
\$  0  0  0  0  0  0  0  0  0  0

FIRMA DEL DECLARANTE



NINGUNO

### 9. GRAVAMENES O ADEUDOS

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

CLAVE

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamo (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) \* Tarjetas de crédito (6) Otro especifique (7) Autofinanciamiento

TITULAR

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

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
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
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
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
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
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.

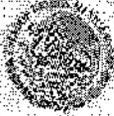
\* En caso de Tarjetas de Crédito, deberá dejar en blanco el Plazo a Pagar.



FIRMA DEL DECLARANTE



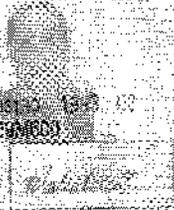




**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

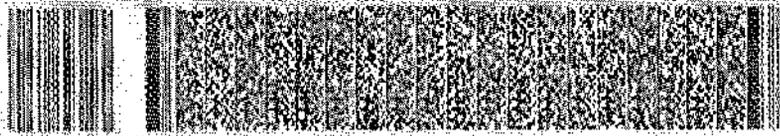
NOMBRE  
**RODRIGUEZ**  
**RUIZ**  
**TANIA VALENTINA**  
 DOMICILIO  
**AV CRULAVISTA 167 CASA 12**  
**PBLO SAN ANTON 62020**  
**CUERNAVACA MOR.**  
 FOLIO 0000072868844 AÑO DE REGISTRO 1977 12  
 CLAVE DE ELECTORADO RDRZTN74071896M001  
 CURP RORT1740712MDFDZNM11  
 ESTADO 17 MUNICIPIO 007  
 LEGISLADO 0001 SECCION 0348  
 EMIZON 2010 VIGENCIA HASTA 2020

EDAD 35  
 SEXO M



*Tania Ruiz*

FIRMA



**IMPRESO POR**  
**SECRETARIA DE**  
**GOBIERNO**  
**FEDERAL**

ESTE CREDENCIAL ES VÁLIDA PARA EL  
 EJERCICIO DE LOS DERECHOS POLITICOS  
 DE LOS CIUDADANOS  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR  
 AL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A CUALQUIER  
 CAMBIO

*Tania Ruiz*

EDUARDO JACOBINO  
 SECRETARIO DE SEGURIDAD  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*Tania Ruiz*

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO ELECTORAL	SECRETARIA DE GOBIERNO Y ECONOMIA
--------------------------------------------	-----------------------------------



# ACUSE DE RECIBO



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO  CONCLUSIÓN DE CARGO

CARGO QUE DECLARA:

**REGIDURIA**

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA:

**AYUNTAMIENTO DE CUERNAVACA**

C. **TANIA VALENTINA RODRÍGUEZ RUÍZ**

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 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