



MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

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 RECEPCION

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno FLORES

Apellido Materno CARREÑO

Nombre (s) KAREN PATRICIA

LICENCIATURA EN DERECHO MEXICANA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.

Cédula profesional

Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

GURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA MORELOS [REDACTED] [REDACTED] [F] [REDACTED]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo (M o F)

Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Lada

Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

Karen Patricia Flores Carreño
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

DIRECTORA GENERAL JURIDICA | Fecha de Inicio o Conclusión 11/4/2011
CARGO QUE VA A DESEMPEÑAR O QUE CONCLUYE A A M M D D

INSTITUTO MORETENSE DE INFORMACION PÚBLICA Y ESTADISTICA

DIRECCION GENERAL JURIDICA

BOULEVARD BENITO JUAREZ N° 67 | CENTRO

Cuernavaca | 62009 | 777 | 5119366 | 140

Delegación o Municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Clave de Larga distancia | Teléfono Oficial | Extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es) | kenen.fiones@imipe.org.mx

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio | ORGANO CONSTITUCIONAL AUTONOMO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 125468

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ _____

Ingreso Mensual neto del declarante \$ _____

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ _____

IV.- BIENES MUEBLES

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
 1) Bienes totales de casa (muebles del hogar) clave 2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave 3) Maquinaria clave 4) Bienes vivos (ganado y aves) clave 5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble
		\$
	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____

Del cónyuge y dependientes	Clave	Valor del bien mueble
		\$
	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____
	\$	_____

Kenen Fiones Fiones
 Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Retención o Legado
- 5 Otra

- 1 Contado
- 1 Crédito
- 0 Otro

7

Tipo de operación: 1 Forma de pago: 1

Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Registro Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

2

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted]

Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Registro Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

3

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted]

Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Registro Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

4

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted]

Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Registro Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

5

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted]

Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Registro Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

6

Tipo de operación: [Redacted] Forma de pago: [Redacted]

Marca / Tipo de Vehículo: [Redacted] Modelo: [Redacted] Registro Vehicular: [Redacted] Fecha de Operación: [Redacted]

No. de serie: [Redacted] Placas: [Redacted] No. de Motor: [Redacted] Monto de la operación: [Redacted]

Entidad Federativa: [Redacted] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

17 Ninguno

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

- Casa habitación
 Departamento
 Terrano
 Local industrial / comercio
 Rancho
 Granja
 Bodega
 Otro, especifique

- TIPO DE OPERACIÓN:**
 Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro específico

- FORMA DE PAGO:**
 Contado
 Crédito
 Otra

1 Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

2 Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

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 Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

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 Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Fecha de Operación

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 manuscrita]
 Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

NINGUNO

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

- 1 Cheques
clave
- 2 Años
clave
- 3 Valores
clave
- 4 Bonos
clave
- 5 Acciones
clave
- 6 Otro específico
clave

1 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura 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

2 Clave Número de cuenta A A M M D D Fecha de Apertura 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 A A M M D D Fecha de Apertura 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 A A M M D D Fecha de Apertura 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 A A M M D D Fecha de Apertura 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 A A M M D D Fecha de Apertura 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

Karmanfene (crem)
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 Ubicación

Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


 Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Debe anotarse 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 Embargos
- 4 Tarjetas de crédito
- 5 Compras a crédito
- 6 Otro específico

1 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo 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

2 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo 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 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 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 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

Katherine J. Cerezo
 Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

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

Lugar de Trabajo -Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo y/o Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED? NO SI

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFG y teléfono particular

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>


Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(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 (e)	Domicilio	Teléfono con cada
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

C. Secretaría 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 81 de 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.



Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 28 de febrero del 2014

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante