



MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
CONCLUSION DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a 2 de Julio del 2015

C. MIREYA ARTEAGA DIRZO



Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, 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.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Manoela Valle S.



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSION DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA 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.



I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno: ARTEAGA

Apellido Materno: DIRZO

Nombre(s): MIREYA

LICENCIATURA Grado máximo de estudios DERECHO Especialidad 3908196 No.Cédula Profesional MEXICANA Nacionalidad


INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Registro Federal de Contribuyentes INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Homoclave INFORMACIÓN CONFIDENCIAL CURP INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Estado 31/05/1977 Fecha de nacimiento 38 Edad F Sexo INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Estado Civil

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Delegación o Municipio INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Entidad Federativa INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Colonia INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Lada INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Teléfono Particular INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Correo electrónico personal Correo electrónico personal opcional


Firma del Declarante

II. DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

CONSEJERA PROPIETARIA
Cargo que va a desempeñar o que concluye
INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA

07/06/2015
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo
PLENO DEL CONSEJO

Area de Adscripción

BOULEVARD BENITO JUAREZ 67
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62000
Codigo Postal

777
Lada

3180360
Teléfono Oficial

100
Extensión

mireya.arteaga@imipe.org.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III. INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público S 72,880
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos S 0
(Anotar 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

Ingreso Mensual neto del declarante S INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes S INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

IV. BIENES MUEBLES

Ninguno

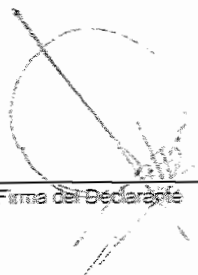
NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA ---NO APLICA


Firma del Declarante

V. VEHICULOS

Ninguno

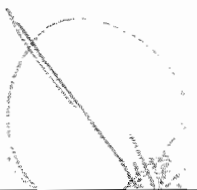
NO APLICA----NO APLICA ---NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA


Firma del Declarante

VI BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

VII INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:


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

1 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** 01/08/2013 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: **MEXICANA** **PESO**
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE**


INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Saldo a la fecha de la declaración


Firma del Declarante

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

Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA


Firma del Declarante

IX GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

- ① Crédito Hipotecario
- ② Préstamos
- ③ Embargos
- ④ Tarjetas de Crédito
- ⑤ Compras a Crédito
- ⑥ Otro especifique

2 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** 00/00/0000 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** TITULAR: DECLARANTE
 Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** 31/01/2015 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** TITULAR: DECLARANTE
 Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** 22/07/2012 **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**
 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL** TITULAR: DECLARANTE
 Plazo a pagar en meses Importe Total del Crédito Saldo a la fecha de la declaración

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 CONYUGE

Ninguno

Apellido Paterno INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Apellido Materno INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Nombre(s) INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Domicilio particular (calle y número exterior e interior) Colonia

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Delegación o Municipio Entidad Federativa **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Teléfono particular Código Postal Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Lugar de Trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Extensión

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Domicilio del lugar de Trabajo Colonia Delegación o Municipio

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL**

Entidad Federativa Código Postal Cargo y/o actividad que desempeña

XI DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL


Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

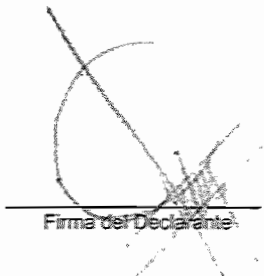
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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 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:




Firma del Declarante