



MORELOS
GOBIERNO EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a 30 de Febrero del 20 15

C. ESTEBAN MUNOZ INSAUSTI



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


MA. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO 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:	MUNOZ
Apellido Materno:	INSAUSTI
Nombre(s):	ESTEBAN

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	ECONOMIA Especialidad	2511440 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	16/02/1962 Fecha de nacimiento	52 Edad	M Sexo	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Estado Civil
------------------------------------	-----------------------------------	------------	-----------	--

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Entidad Federativa	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Sexo	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Colonia
---	--	----------------------------------	-------------------------------------

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

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Correo electrónico personal	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Correo electrónico personal opcional
---	--

Oscar J. ...
Firma del Declarante

II - DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

COORDINADOR A

01/01/2015

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA

Dependencia u Organismo

COORDINACION DE CONTROL INTERNO

Area de Adscripción

BOULEVARD BENITO JUAREZ NO. 67

CENTRO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62000

777

3180360

100

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

esteban.munoz@imipe.org.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

III - INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ 20,000

(Anote 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

\$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

(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

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

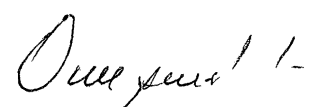
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$

IV - BIENES MUEBLES

Ninguno

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


Firma del Declarante

V. VEHÍCULOS

Ninguno

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

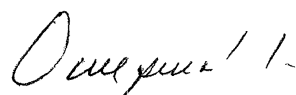
Ovejas 1-

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** 00/00/0000
Clave Número de cuenta Fecha de Apertura

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
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

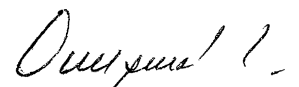
Ovejas 1-

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 - GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

1 INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito

00/00/0000

Fecha que adquiere el adeudo

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Institución o Acreedor

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Plazo a pagar en meses

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Importe Total del Crédito

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:

DECLARANTE

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

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
Entidad Federativa

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Código Postal

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Lada

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Delegación o Municipio
Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

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
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Oscar...

Firma del Declarante

XII - OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

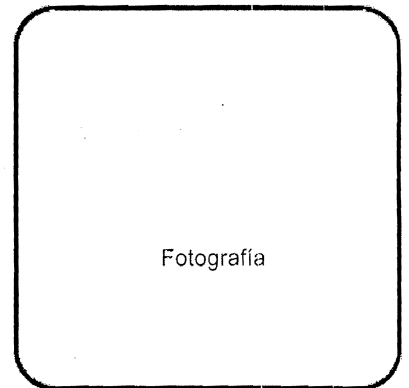
XIII - REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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:



Oscar...

Firma del Declarante