



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO 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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno | Jiménez

Apellido Materno | Márquez

Nombre (s) | Eleazar

Ing. en Sistemas Computacionales | 4004842 | Mexicano
Grado máximo de estudios y especialidad. | Cédula Profesional | Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

Tepelmeme Villa de Morelos, Oaxaca | 7 5 0 9 1 0 | 3 7 | M |
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

Jiutepec | Morelos | | |
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

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

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

Director General de Informática

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

Instituto Morelense de Información Pública y Estadística

Dependencia u Organismo

Dirección General de Informática

Área de Adscripción

Blvd. Benito Juárez 67

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro

Colonia

Cuernavaca, Morelos

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

0,6|2,0|0,0|0

Código Postal

7,7|7

Clave de Larga distancia

3,1,8|0,3,6,0

Teléfono Oficial

160

Extensión

eleazar.jimenez@imipe.org.mx

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

PODER:

Ejecutivo

Legislativo

Judicial

Municipio

Organismo Autónomo

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)

\$

0,0,0|0,2,5|4,6,7

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

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

1

clave

Menaje total de casa (artículos del hogar)

2

clave

Joyas, bienes suntuarios y obras de arte

3

clave

Maquinaria

4

clave

Semovientes (ganado y aves)

5

clave

Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
1	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
1	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____

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
 _____ Modelo
 _____ Registro Vehicular
 Fecha de Operación

_____ No. de serie
 _____ Placas
 _____ No. de Motor
 _____ Monto de la operación

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

_____ 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

_____ 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

_____ 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

_____ 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

_____ 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

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 Fecha de Operación
A A M M D D

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

Clave Tipo de operación Forma de pago Fecha de Operación
A A M M D D

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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 Fecha de Operación
A A M M D D

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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 Fecha de Operación
A A M M D D

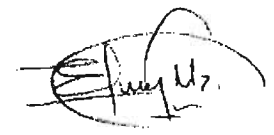
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

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

A A M M D D

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

A A M M D D

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

A A M M D D

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

A A M M D D

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

A A M M D D

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

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 Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 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
 A A M M D D
 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
 A A M M D D
 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
 A A M M D D
 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 _____

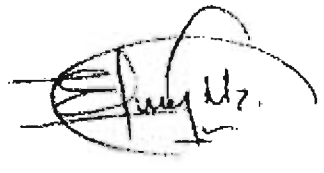
5

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito
 A A M M D D
 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 _____



Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

¿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 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, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

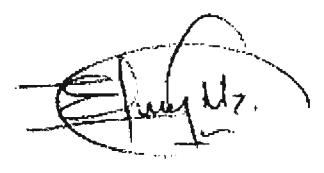
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

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



Firma del Declarante

