



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

Cuernavaca, Mor., a 12 de MARZO del 2015



**C. RUBEN MORENO MUNOZ**

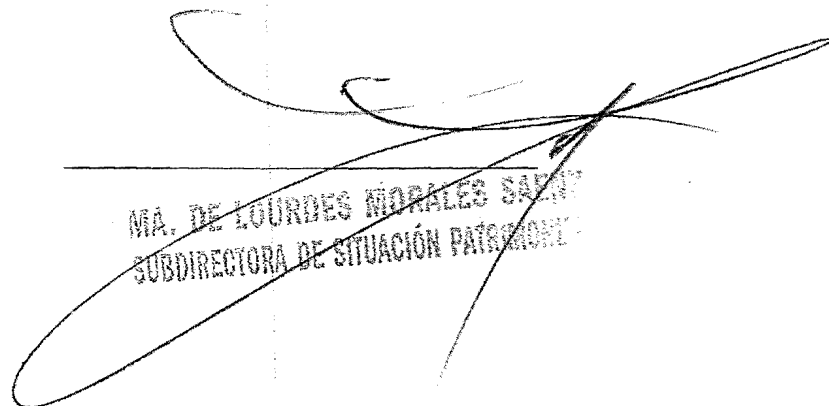
**Presente.**

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 SÁENZ  
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



MORELOS

# 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: MORENO  
 Apellido Materno: MUNOZ  
 Nombre(s): RUBEN

LICENCIATURA  
 Grado máximo de estudios

CONTADOR PUBLICO  
 Especialidad

3740786  
 No.Cédula Profesional

MEXICANA  
 Nacionalidad

[Redacted]  
 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

[Redacted]  
 CURP

[Redacted]  
 Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

[Redacted]  
 Estado

12/02/1964  
 Fecha de nacimiento

51 M [Redacted]  
 Edad Sexo Estado Civil

[Redacted]  
 Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

[Redacted]  
 Colonia

[Redacted]  
 Delegación o Municipio

[Redacted]  
 Entidad Federativa

[Redacted] [Redacted] [Redacted]  
 Lada Teléfono Particular Código Postal

[Redacted]  
 Correo electrónico personal

Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI  NO

COORDINADOR A DE EVALUACION SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA  
Cargo que va a desempeñar o que concluye  
INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y ESTADISTICA

16/02/2015  
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo  
COORDINACION DE EVALUACION SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA

Area de Adscripción

BOULEVARD BENITO JUAREZ NUM. 67  
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)  
CUERNAVACA MORELOS 62000 777 3180360 150  
Delegación ó Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión  
ruben.moreno@imipe.org.mx  
Correc.(s) electrónico(s) Oficiales) EJECUTIVO Poder

**III.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público \$ 19,660  
*(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 \$ [REDACTED]  
*(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 \$ [REDACTED]  
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes \$ [REDACTED]

**IV.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

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

Firma del Declarante

**V. VEHÍCULOS**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

1 Compra 2 Venta 3 Donación **4** Herencia o Legado 5 Otra

**FORMA DE PAGO:**

Contado  Crédito  Otras

ALTA 1   
Alta ó Baja Operación Pago

NISSAN  
Marca

PLATINA  
Tipo de Vehículo

2003  
Modelo

Registro Vehicular

15/11/2002  
Fecha de Operación

[REDACTED]  
No. de Serie

[REDACTED]  
Placas

[REDACTED]  
No. de Motor

145,000  
Monto de la operación

DISTRITO FEDERAL  
Entidad Federativa

PROPIETARIO:

CONYUGE

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

**CLAVE:**

- 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 Otro

ALTA   2   C   II  
Alta ó Baja   Clave   Tipo de Operación   Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Terreno:

Superficie M2

Construcción:

Superficie M2

**DECLARANTE**

Titular

ALTA   1   C   II  
Alta ó Baja   Clave   Tipo de Operación   Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Terreno:

Superficie M2

Construcción:

Superficie M2

**CONYUGE**

Titular

Firma del Declarante

**VII. INVERSIONES**

Ninguno

**CLAVE:**

- 1 Cuentas 2 Otros 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro específico

\_\_\_\_\_  
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 --- NO APLICA

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS**

Ninguno

**CLAVE:**

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

1  
Clave

[REDACTED]  
Número de contrato o tarjeta de crédito

01/02/2006  
Fecha que adquiere el adeudo

[REDACTED]  
Institución o Acreedor

240  
Plazo a pagar en meses

[REDACTED]  
Importe Total del Crédito

[REDACTED]  
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:

1  
Clave

[REDACTED]  
Número de contrato o tarjeta de crédito

28/11/2003  
Fecha que adquiere el adeudo

[REDACTED]  
Institución o Acreedor

360  
Plazo a pagar en meses

[REDACTED]  
Importe Total del Crédito

[REDACTED]  
Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**

**CONYUGE**

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

[REDACTED]  
Número de contrato o tarjeta de crédito

01/01/2013  
Fecha que adquiere el adeudo

[REDACTED]  
Institución o Acreedor

[REDACTED]  
Plazo a pagar en meses

[REDACTED]  
Importe Total del Crédito

[REDACTED]  
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:



**X- DATOS DEL CÓNYUGE**

Ninguno

Apellido Paterno

[REDACTED]

Apellido Materno

[REDACTED]

Nombres:

[REDACTED]

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

[REDACTED]

Colonia

[REDACTED]

Delegación o Municipio

[REDACTED]

Entidad Federativa

[REDACTED]

Código Postal

[REDACTED]

Registro Federal de Contribuyentes

[REDACTED]

Homoclave

[REDACTED]

Lada

[REDACTED]

Teléfono particular

[REDACTED]

Lugar de Trabajo

[REDACTED]

Lada

[REDACTED]

Teléfono del lugar de trabajo

[REDACTED]

Extensión

[REDACTED]

Domicilio del lugar de Trabajo

[REDACTED]

Colonia

[REDACTED]

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

[REDACTED]

Código Postal

[REDACTED]

Cargo y/o actividad que desempeña

[REDACTED]

**XI- DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Ninguno

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Firma del Declarante

**XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Ninguno

[Redacted area]

**XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

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