

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 20 12

C. Eleazar Jiménez Márquez

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II 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 puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

[Firma manuscrita]

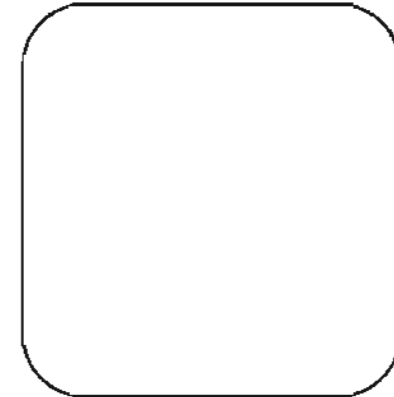


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR.

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Jiménez

Apellido Materno: Márquez

Nombre (s): Eleazar

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio
 Organismo autónomo

IC Registro Federal de Contribuyentes IC Homoclave IC CURP Clave Única de Registro de Población

2 0 0 1 1 1 Fecha de la declaración anterior (D D M M A A) 0 1 0 1 1 1 Fecha de toma de posesión del cargo actual (D D M M A A)

Coordinador de Informática 'A'
Cargo que desempeña actualmente

Coordinación de Informática
Área de adscripción actual

Instituto Morelense de Información Pública y Estadística
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Coordinador de Informática 'A'
Cargo que manifestó en su última declaración

Coordinación de Informática
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Instituto Morelense de Información Pública y Estadística
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

Bld. Benito Juárez No. 67 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro Colonia

Cuernavaca Delegación o Municipio Morelos Entidad federativa

0 6 2 0 0 0 Código postal 7 7 7 Lada 3 1 8 0 3 6 0 Teléfono oficial 160 Extensión

eleazar.jimenez@imipe.org.mx Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0 0 0 | 3 2 6 | 8 2 1 |
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

b) Otros ingresos anuales..... \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ 0 0 0 | 3 2 6 | 8 2 1 |

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....\$ IC
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES.....\$ IC

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ IC

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ IC

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....\$ IC

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |

b) Robo \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |

c) Siniestro \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....\$ 0 0 0 | 0 0 0 | 0 0 0 |



Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

IC **IC**
 Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

IC **IC** **IC** **IC** **IC**
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

IC **IC** **IC**
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1 0 0 9 7 5 **3 6** **M** **Ing. en Sistemas Computacionales** **4004842**
DDMMMAA Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

IC **IC** **IC**
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

IC **IC** **IC**
 Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

IC **IC** **IC**
 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

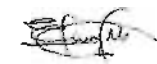
IC **IC** **IC** **IC** **IC** **IC**
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

IC **IC**
 Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
Información Confidencial		



Firma del Declarante

IC: Información Confidencial

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

CLAVE:

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 3 Maquinaria
 4 Semovientes (ganado y aves)
 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o conyugal(o) y/o dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Anota "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

TIPO DE OPERACIÓN:

- 1 Compra
 2 Venta
 3 Donación
 4 Herencia o Legado
 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:		
				<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:		
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO:		
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		



Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO
 Contado Crédito

CLAVE:
 1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial / comercial 5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:
 Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta ó baja Tipo de operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa \$ Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión

Número de cuenta

Fecha de Apertura

Institución

\$
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión

Número de cuenta

Fecha de Apertura

Institución

\$
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

(negocio, empresa, bufete, etc.)

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado,

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Ubicación

Fecha Inicio de operaciones

Giro principal del negocio o inversión

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$
Valor inicial de la inversión

\$
Valor al 31 de diciembre del año anterior

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Fecha Inicio de operaciones

Giro principal del negocio o inversión

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$
Valor inicial de la inversión

\$
Valor al 31 de diciembre del año anterior

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Firma del Declarante

XI. GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Embargos 4 Tarefas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 1 Número de contrato o tarjeta de crédito: IC

Institución o Acreedor: Instituto de Crédito para los Trabajadores de Gobierno

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ IC

Importe total del crédito: \$ IC

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: IC

Fecha que adquiere el adeudo: 1 5 1 1 1 0
D M M A A

Plazo a pagar en meses: 0 9 6

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2 Número de contrato o tarjeta de crédito: IC

Institución o Acreedor: Instituto de Crédito para los Trabajadores de Gobierno

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ IC

Importe total del crédito: \$ IC

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: IC

Fecha que adquiere el adeudo: 1 5 1 0 1 0
D M M A A

Plazo a pagar en meses: 0 2 4

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2 Número de contrato o tarjeta de crédito: IC

Institución o Acreedor: Instituto de Crédito para los Trabajadores de Gobierno

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ IC

Importe total del crédito: \$ IC

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: IC

Fecha que adquiere el adeudo: 3 1 0 7 1 1
D M M A A

Plazo a pagar en meses: 0 1 8

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro

Tipo de Gravamen o Adeudo: 4 Número de contrato o tarjeta de crédito: IC

Institución o Acreedor: Banamex

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ IC

Importe total del crédito: \$ IC

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: IC

Fecha que adquiere el adeudo: 1 1 1 2 1 0
D M M A A

Plazo a pagar en meses: 0 0 1

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty box for observations and clarifications with horizontal lines.

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asimismo 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:

Cuernavaca, Morelos a 27 de Enero del 20 12

NOTA:El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala.

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".



Firma del Declarante