MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DEL CARGO.

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
03 MAY 2013
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20__

c. Mario Alejandro Noriega Aguilera

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 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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MA. DE LOURDES [illegible] SÁENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

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

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO [✓] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO 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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: Noriega

Apellido Materno: Aguilera

Nombre (s): Mario Alejandro

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad: Licenciado en Administracion de Empresas Turisticas

Cédula profesional:

Nacionalidad: Mexicano

Registro Federal de Contribuyentes: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Homoclave: I-C

CURP Clave Única de Registro Poblacional: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Mexico DF

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 660430

Edad: 46

Sexo (M o F): M

Estado Civil: Casado

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

Colonia: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Delegación o Municipio: Cuernavaca

Entidad Federativa: Morelos

Lada: 777

Teléfono Particular: 3916321

Correo (s) electrónico (s) personal (es): INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Código Postal: I-C

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI ☐ NO ☐

Director General
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 13 04 10 (A A M M D D)

Fideicomiso Centro de Congresos y Convenciones World Trade Center Morelos
Dependencia u Organismo

Fideicomiso Centro de Congresos y Convenciones World Trade Center Morelos Direccion General
Área de Adscripción

Autopista Cuernavaca-Acapulco Km 112 Alpuyeca
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) — Colonia

Xochitepec Morelos — Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62797 — Código Postal

777 — Clave de Larga distancia

3911 6321 — Teléfono Oficial

105 — Extensión

alejandro.noriega@morelostravel.com.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: ☑ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio

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)*	$	I-C
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	$	I-C
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$	I-C

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☑ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (1) Contado (1) Crédito (0) Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)
1	11	General Motors/Cosa	2004		04 07 01

No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
I-C	I-C	I-C	$ I-C

Entidad Federativa: PUEBLA

PROPIETARIO: ☑ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

2

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación (A A M M D D)

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 (A A M M D D)

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 (A A M M D D)

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 (A A M M D D)

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 (A A M M D D)

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 I Crédito O Otra

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

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 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

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 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

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 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

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

VII.- INVERSIONES

☑ Ninguno

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

1 Cheques (clave) 2 Ahorro (clave) 3 Valores (clave) 4 Bonos (clave) 5 Acciones (clave) 6 Otro especifique (clave)

1 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave ____ Número de cuenta ____ Fecha de Apertura A A M M D D ____ Institución ____

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.) ____

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro ____ $ ____ Saldo a la fecha de la declaración

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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro especifique

1
Clave: 2 | Número de contrato o tarjeta de crédito: I-C | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): 110407 | Institución o Acreedor: Santander Serfin

Plazo a pagar en meses: 48 | Importe total del Crédito: $ 22000 | Saldo a la fecha de la declaración: $ 10000

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: 4 | Número de contrato o tarjeta de crédito: I-C | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): 121210 | Institución o Acreedor: Santander Serfin

Plazo a pagar en meses: 32 | Importe total del Crédito: $ 20000 | Saldo a la fecha de la declaración: $ 15000

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: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | 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: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | 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: | Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D): | 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: Zenil

Apellido Materno: Martinez

Nombre (s): Karla Elizabeth

¿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: Proteccion Civil del Estado de Puebla

Lada: I-R

Teléfono de lugar de trabajo: I-R

Domicilio del lugar de trabajo: INFORMACIÓN RESERVADA

Colonia: INFORMACIÓN RESERVADA

Delegación o Municipio: INFORMACIÓN RESERVADA

Entidad Federativa: Puebla

Código Postal: 72000

Cargo yo Actividad que desempeña: Asistente de Dirección

¿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
INFORMACIÓN RESERVADA	I-R	I-R
INFORMACIÓN RESERVADA	I-R	I-R

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES ☐ Ninguno

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
INFORMACIÓN RESERVADA	INFORMACIÓN RESERVADA	I-R
INFORMACIÓN RESERVADA	INFORMACIÓN RESERVADA	I-R

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 de 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 _____ de _____ del 20____

Firma del Declarante