



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del cargo**

INSTRUCTIVO Y FORMATO





DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

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.



I.- DATOS GENERALES

Nombre **YOLANDA GUTIERREZ NERI**

LICENCIATURA **687178** **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. **IC** Cédula **IC** Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA MORELOS **04-04-1952** **62** **F** **IC**

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) **IC** Fecha de Nacimiento **IC** Edad **IC** Sexo (M o F) **IC** Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA **MORELOS** **IC**

Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

IC **IC**

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

firma autógrafa

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

COORDINADORA DE ENLACE JURÍDICO

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo

3-NOV-14

Cargo que va a desempeñar o que concluye

CONSEJERÍA JURÍDICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

CONSEJERÍA JURÍDICA

Área de Adscripción

JARDIN JUAREZ NO. 2

CENTRO

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

Colonia

CUERNAVACA MORELOS

62000

(777) 3292389

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

yolanda.gutierrez@morelos.gob.mx

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

PODER: **EJECUTIVO**

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

60,000

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

\$

IC

*(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

\$

IC

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$

IC

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

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

firma autógrafa



Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

\$

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

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

2

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

\$

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

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

3

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

\$

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

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

4

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

\$

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

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

5

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

\$

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

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

6

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

\$

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

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

firma autógrafa

VI.- BIENES INMUEBLES



Ninguno

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

1	1	C	12/06/1984	IC
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

IC	IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia

IC	IC	IC	\$ IC	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	Superficie construido

TITULAR:

2	1	C	09/09/2000	IC
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

IC	IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia

IC	IC	IC	\$ IC	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	Superficie construido

TITULAR:

3	1	C	09/11/2006	IC
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

IC	IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia

IC	IC	IC	\$ IC	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	Superficie construido

TITULAR:

4				IC
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

IC	IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia

IC	IC	IC	\$ IC	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	Superficie construido

TITULAR:

5				IC
Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	

IC	IC
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia

IC	IC	IC	\$ IC	IC
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	Superficie construido

TITULAR:

firma autógrafa



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	2	IC	10-10-2001	IC
Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: \$
Saldo a la fecha de la declaración

2	2	IC	12-01-2001	IC
Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: \$
Saldo a la fecha de la declaración

3	2	IC	10-05-2001	IC
Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: \$
Saldo a la fecha de la declaración

4		IC		IC
Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: \$
Saldo a la fecha de la declaración

5		IC		IC
Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: \$
Saldo a la fecha de la declaración

6		IC		IC
Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: \$
Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

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

\$

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

TITULAR:

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

\$

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

TITULAR:

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

\$

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

TITULAR:

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

\$

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

TITULAR:

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

\$

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

TITULAR:

firma autógrafa

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
clave
- 2 Préstamos
clave
- 3 Compras a crédito
clave
- 4 Embargos
clave
- 5 Tarjetas de crédito
clave
- 6 Otro especifique
clave

1

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

Importe total del Crédito Fecha que adquiere el adeudo

TITULAR:
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

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

Importe total del Crédito Fecha que adquiere el adeudo Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
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

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

Importe total del Crédito Fecha que adquiere el adeudo Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
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

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

Importe total del Crédito Fecha que adquiere el adeudo Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
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

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

Importe total del Crédito Fecha que adquiere el adeudo Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR:
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 autógrafa

Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

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 Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="IC"/>		

firma autógrafa

IC

(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
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretario 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 :

Cuernavaca, Morelos a ____ de _____ del 2014.



firma autógrafa

Firma del Declarante

