

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

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

INSTRUCTIVO Y FORMATO



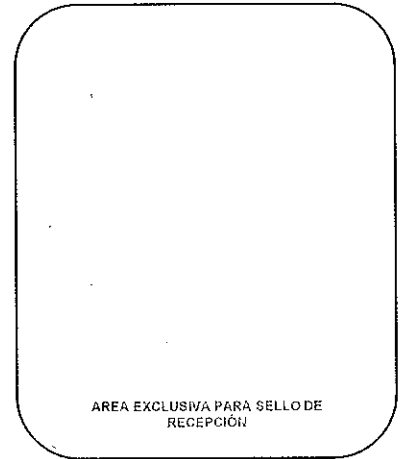
MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría
de la Contraloría

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 Gustavo Adolfo Díaz Villa

Licenciatura Grado máximo de estudios. MEXICANA Nacionalidad

[Redacted] Cédula [Redacted] CURP Clave Única de Registro Poblacional

DIVG581020RH3 Registro Federal de Contribuyentes 20/10/1958 Fecha de Nacimiento 59 Edad M Sexo (M o F) [Redacted] Estado Civil

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

Jutepec Delegación o Municipio Morelos Entidad Federativa [Redacted] Telefono

[Redacted] Correo (s) electrónico (s) personal (es) [Redacted] Código Postal

firma autógrafa
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 Promoción de Inversiones Fecha de Toma de Posesión 02/10/2013
Cargo que va a desempeñar o que concluye o Retiro del Cargo

Secretaría de Economía
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Subsecretaría de Inversiones
Área de Adscripción

Calle Hidalgo #239 | Centro
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Cuernavaca/Morcos | 62000 | M 3135680 ext. 143
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Teléfono Oficial y extensión

gustavo.diaz @morcos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: Ejecutivo

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 35,000.
(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 \$ [REDACTED]
(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 \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes \$ [REDACTED]

IV.- BIENES MUEBLES

1 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) 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)
- clave clave clave clave clave

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave	Valor del bien mueble
<u>1</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>

Clave	Valor del bien mueble
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>

firma autografa

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:

2

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO:

3

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO:

4

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO:

5

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO:

6

Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación

Entidad Federativa PROPIETARIO:

[Handwritten Signature]
firma autografa
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 | 1 | C | 09/09/2009 | [Redacted] | [Redacted]
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | \$ [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido

TITULAR:

V

2 | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | \$ [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido

TITULAR:

3 | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | \$ [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido

TITULAR:

4 | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | \$ [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido

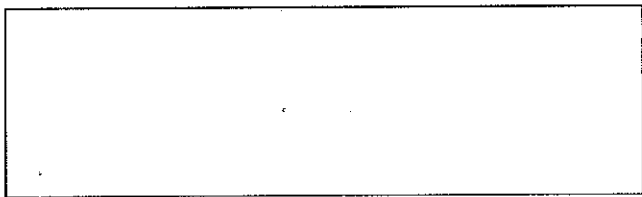
TITULAR:

5 | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | \$ [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
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
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

2
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

3
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

4
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
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
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 autografa

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
\$ 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
Firma del Declarante

X - DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

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 y 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

firma autografa
Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area]

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

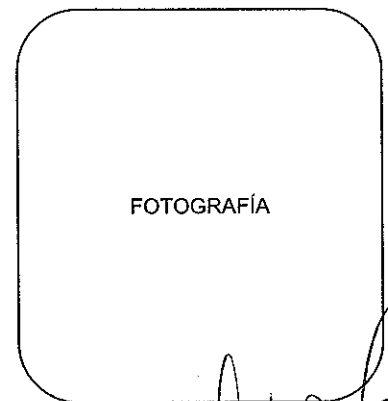
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

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 12 de noviembre del 2013.



firma autografa

Firma del Declarante