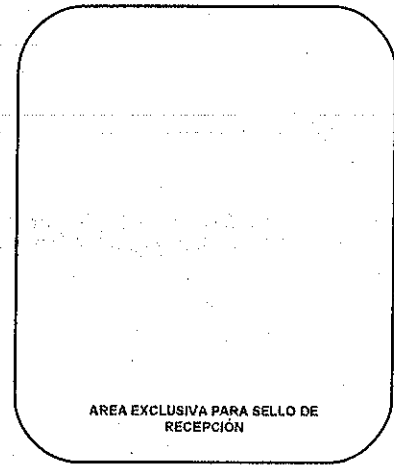




DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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 Mitre
 Apellido Materno Cendejas
 Nombre (s) Julio

Licenciado en Derecho Grado máximo de estudios y especialidad. Cédula Profesional Mexicano Nacionalidad

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

Cuernavaca Morelos Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) 12/06/21 Fecha de Nacimiento 50 Edad M Sexo (M o F) IC Estado Civil

IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) IC Colonia

Cuernavaca Delegación o Municipio Morelos Entidad Federativa IC Lada IC Teléfono Particular

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

I.C. Información Confidencial

"Firma Autógrafa"
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

Secretario de Economía

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

A A M M D D

Gobierno del Estado de Morelos

Dependencia u Organismo

Secretaría de Economía

Área de Adscripción

Calle Ajusco #2

Buena Vista

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

Colonia

Cuernavaca

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

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

julio.mitre@morelos.gob.mx

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)

\$

0 0 0 | 0 7 0 | 0 0 0

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

\$

I.C.

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

I.C.

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

I.C.

IV.- BIENES MUEBLES

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

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.
<input type="text"/>	I.C.

"Firma Autografa"

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES



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

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

1 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

2 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

3 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

4 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

5 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

6 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

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

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

"Firma Autografía"
Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) **Número** _____

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 (% 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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% 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 Delegación o Municipio Entidad Federativa

Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (% participación)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

"Firma Autografa"
 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 Compras a crédito
- 4 Embargos
- 5 Tarjetas de crédito
- 6 Otro especifique

1 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito: IC Fecha que adquiere el adeudo: A A M M D D Institución o Acreedor: I.C.

Plazo a pagar en meses:

Importe total del Crédito: I.C.

Saldo a la fecha de la declaración: I.C.

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 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:

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 Autografa"

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

Apellido Materno

Nombre (s)

¿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 Lada Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

¿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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

"Firma Autógrafa"
 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
IC	IC	IC

C. Secretaria 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 Autografica"
Firma del Declarante