



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 24 de Marzo del 2014



c. Olivia Georgina  
Bobadilla Miranda

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 Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y  
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

A A M M D D

Dependencia u Organismo

Área de Adscripción

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

Colonia

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga distancia

Teléfono Oficial

Extensión

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)

\$

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

\$

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes

\$

## 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)  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

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

Del declarante

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

Del cónyuge y dependientes

Firma del Declarante

**V.- VEHÍCULOS**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

**FORMA DE PAGO:**

- Ⅰ Contado Ⅱ Crédito Ⅲ Otra

**1**  Tipo de operación  Forma de pago  I.C. Marca / Tipo de Vehículo  I.C. Modelo  I.C. Registro Vehicular  A A M M D D Fecha de Operación

I.C.  I.C.  I.C.  I.C.

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:  Declarante  Cónyuge  Dependientes económicos  Otro

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

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  A A M M D D Fecha de Operación

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  A A M M D D Fecha de Operación

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  A A M M D D Fecha de Operación

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  A A M M D D Fecha de Operación

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  
  II Crédito  
  III Otra

**1**  
  Clave  
  Tipo de operación  
  Forma de pago  
  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
  I.C.  
 Fecha de Operación  
  A  A  M  M  D  D

I.C.  
  I.C.  
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  
 Colonia  
 I.C.  
  I.C.  
  I.C.  
  I.C.  
 Delegación o Municipio  
 Entidad Federativa  
 Código Postal  
 Valor del inmueble  
 Superficie terreno  I.C.  
 Superficie construcción  I.C.

TITULAR:  Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro

**2**  
  Clave  
  Tipo de operación  
  Forma de pago  
  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
  I.C.  
 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  
 Superficie terreno   
 Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro  
 Superficie construcción

TITULAR:  Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro

**3**  
  Clave  
  Tipo de operación  
  Forma de pago  
  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
  I.C.  
 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  
 Superficie terreno   
 Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro  
 Superficie construcción

TITULAR:  Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro

**4**  
  Clave  
  Tipo de operación  
  Forma de pago  
  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
  I.C.  
 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  
 Superficie terreno   
 Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro  
 Superficie construcción

TITULAR:  Declarante  
 Cónyuge  
 Dependiente  
 Ambos  
 Otro

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 % participación  
(peso, dólar, euro, etc.)

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  
(peso, dólar, euro, etc.)

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  
(peso, dólar, euro, etc.)

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  
(peso, dólar, euro, etc.)

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  
(peso, dólar, euro, etc.)

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

**1**  
  clave  
  **I.C.**  
  clave  
  **I.C.**

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  
 A A M M D D  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses  

**I.C.**  
  **I.C.**

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

**2**  
  clave  
  **I.C.**  
  clave  
  **I.C.**

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  
 A A M M D D  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 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  
  **I.C.**  
  clave  
  **I.C.**

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  
 A A M M D D  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 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  
  **I.C.**  
  clave  
  **I.C.**

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  
 A A M M D D  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 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  
  **I.C.**  
  clave  
  **I.C.**

Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  
 A A M M D D  
 Fecha que adquiere el adeudo  
 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  I.C.

Apellido Materno  I.C.

Nombre (s)  I.C.

¿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:

I.C.  I.C.  I.C.  
Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

I.C.  I.C.  I.C.  
Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

I.C.  I.C.  I.C.  
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.

I.C.  I.C.  
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C.  I.C.  I.C.  
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

I.C.  I.C.  I.C.  I.C.  
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"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.
<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 del Declarante



