

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 24 de Marzo del 20/1



c. Olivin Greorgina Bobadilla Hiranda

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							TO THE PERSON OF
	En caso de	presentar declaración de INICIO, ¿	trabajo anteriorme	nte en Gob	ierno del Es	stado?	sı [	NO	
									<u></u>
		_				Fecha	de Inicio	o Conclusión	
		Cargo que va a desem	peñar o que conc	luye				Α	AMMDD
			·						
		Dependencia u Organisr	no-						
L								·	
ı		Área de Adscr	ipción	1.1					•
L	Domicilio	Oficial (calle y número exterior e inte	erior o niso)			. (	Colonia		
	201111011110	Choin (Sans y Harrors Chorist C line	) I I		,		Joiorna		
	Delega	ación o Municipio / Entidad Federati	[	Código F	l l	Clave de	Tolófon	o Oficial	Frdenside.
	Dologi	coor o municipio 7 Emided i ederad	iva	Código F	La	rga distancia	i elelon	o Oficial	Extensión .
Car	waa /a\ al-	stránico (a) Oficial (ac)							
COI	reo (s) elec	trónico (s) Oficial (es)	uting The same	. —					1
	PODER:	Ejecutivo Legisla	tivo Judicia	! MI	unicipio L				
III	INGRES	os							
(An	otar can	tidades sin centavos)					**************************************	50 A 30 S S S S S S S A A 3 S S S S S S A S S A S S A S S A S A	
Ren	uneració	on Mensual Neto del Servidor	Dúblico				•	l . I	1 1
		eldos, honorarios, compensaciones, gratificacion		nciones que rec	iba de manera n	mensual)	\$		
Ren	nuneració	n Mensual Neto del Servidor	Público por otr	ros ingres	os		\$	1.0	<b>)</b> .
(anote Detalle	la suma de su el concepto de	eldos, honorarios, compensaciones, gratificacione e sus otros ingresos en la sección XI de Observa	es, bonos y otras presta ciones	ciones que reci	iba de manera n	nensual)		Process and translation and a sec	
Ingr	eso Men	sual neto del declarante					\$	1.0	
Ingr	eso Mens	sual neto del cónyuge y deper	ndientes				\$	[11]	
	·. · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	MUEBLES		Ning					on on the control of
		lave y el valor del bien mueble que posea	al momento de caus			ito.			
		casa (artículos del hogar) 2 Joyas, bienes suntuario			•		comprendido	s (detallar en la parte de ac	laraciones
clav	э.	clave	clave	clave		clave			
["			***************************************	f*****	*·····································				THE SALE
	Clave	Valor del bien mueble	## <b>!</b>	And the first state of the first	Clave i I	Pagananan ananan		oien mueble	
ante			100 <b>1</b>	ý.			I.C.		
clara		I.C.		iente			I.C.		
Del declarante		for a large state of the same state of		endi			al.C.		
ă	1.1	I.C.	<del></del>	deb		100000000000000000000000000000000000000	I.C.		
	<b></b>		<b>***</b> ]	ige y			<u>, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>		
		i.C.		Del cónyuge y dependientes			⊮∉l.C.		
		L.C.		<u>5</u>	1.1	i Navasa (e a a	I.C.	rzenegojanegzarata	
	······································	en un externo como a constituir est. To Test (COM) (COM) (COM) (COM) (COM)		ū	<u></u>	gujarini keri () niriki (SE	metrice 1.5. To for	mages wormer in the profit of the	
								•	

Firma del Declarante

V VEHÍCULOS	☐ Ningune
TIPO DE OPERACIÓN:  (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) o	FORMA DE PAGO:
Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo	Modelo Registro Vehicular A A M M D D Fecha de Operación
operacion pago Marca / Tipo de Verniculo	i.c.
No. de serie Placas	No. de Motor Monto de la operación
PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dec	endientes económicos □Otro
Z L L L L Tipo de Forma de	
operación 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
PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dep	•
Emidad Federativa	
3	
Tipo de Forma de operación pago Marca / Tipo de Vehículo	Modelo Registro Vehicular A A M M D D Fecha de Operación
No do corio	\$   1
No. de serie Placas  PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dep	No. de Motor Monto de la operación
Entidad Federativa	endientes economicos Duro
4	
Tipo de Forma de operación pago Marca / Tipo de Vehículo	Modelo Registro Vehicular A A M M D D Fecha de Operación
pago	
No. de serie Placas	No. de Motor Monto de la operación
PROPIETARIO: ☐Declarante ☐ Cónyuge☐Dep	endientes económicos Otro
	,
Tipo de Forma de	Modelo Registro Vehicular Fecha de Operación
operación pago Marca / Tipo de Vehículo	Modelo Registro Vernoular Fecha de Operación
No. de serie Placas	No. de Motor Monto de la operación
PROPIETARIO: _Declarante _ Cónyuge_Depo	endientes económicos Otro
6	
Tipo de Forma de operación 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
PROPIETARIO:   Declarante   Cónyuge   Depe	
Entidad Federativa	

VI BIENES INMUEBLES	Ninguno	
	o BAJA en el puesto.  TIPO DE OPERACIÓN:  vra V Venta D Donación	FORMA DE PAGO: Contado(  ) Crédito (   ) Otra
1 Clave Tipo de operación de pago  L.C.	a o Legado ( ) Otro especifique I.C. o Público de la Propiedad	Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  I.C.  Delegación o Municipio Entidad Federativo	a Código Postal	Valor del inmueble  Superficie terreno
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro		Superficie terreno Superficie construcción
2 Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro de pago	Público de la Propiedad	Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio Entidad Federativa  Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro		Valor del inmueble Superficie terreno Superficie construcción
Clave operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio Entidad Federativa  Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro		Fecha de Operación A A M M D D  Colonia  Valor del inmueble  Superficie construcción
Clave Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro F  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio Entidad Federativa  Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	· ]	Operación A A M M D D  olonia  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  1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique clave clave clave clave clave clave  1 Clave Número de cuenta  A A M M D D Fecha de Apertura Institución	puesto.
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (paso, dólar, auro, etc.)
TITULAR: Declarante Conyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
2 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera  TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  \$
Clave Número de cuenta A A M M D D Institución  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera  TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  \$
4 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera  TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  \$
5 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera  TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  \$
6 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera  TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Moneda (peso, dôlar, euro, etc.)  \$\begin{align*} \begin{align*} \left\  & \\

VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno
1 LC:
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D D Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  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.)  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  Ubicación  Giro principal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Valor inicial de la inversión  Valor actual  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  Ubicación  Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D D Delegación o Municipio Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda % participación  (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  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.)  TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro

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 e  (1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Compras a crédito (4) Embargos (5) Tarjetas de crédito (6) Otro especifique	n el puesto.
1 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M D D Fecha que adquiere el adeudo  Institución o Acreedor el adeudo	I.C.
Plazo a pagar en meses III Importe total del Crédito	I.C. 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 Número de contrato o tarjeta de crédito  A M M D D Fecha que adquiere el adeudo  Institución o Acreedor el adeudo	
Plazo a pagar en meses \$\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	\$   Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	
3	
Plazo a pagar en meses   \$	\$
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	
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo  Institución o Acreedor el adeudo	
Plazo a pagar en meses	\$
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 A A M M D D Institución o Acreedor el adeudo	
Plazo a pagar en meses \$	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	

X DATOS DEL CÓNYUGE	Ninguno
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO C SI C Si su r	respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombre (s)	C:
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO LC SI	
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación	n se solicitan.
LC.	I.C.
Lugar de Trabajo	Lada Teléfono de lugar de trabajo
Domicilio del lugar de trabajo Colonia	Delegación o Municipio
I.C.	LC.
Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad	que desempeña
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO  Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono pa  [I.C.]  Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia	I.C.
I.E.	I.C.
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Código Postal
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfono Pa	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NOLC SILC	iliucula:
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco d	o vínculo con USTED
DEPENDIENTES ECONÓ	ómicos .
Nombre	Edad Parentesco o Vínculo
I.C.	lic.

		•
(Si requiere usar más espacio en	esta sección, puede utilizar la parte posterior de	e esta hoja)
		<u> </u>
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con la
	Domicilio	Teléfono con la
paterno, materno y nombre (s)		
paterno, materno y nombre (s)		
paterno, materno y nombre (s)  I.C.  Secretaria de la Contraloría del Estado, soli presentada esta declaración, pidiendo me	icito se sirva tener	
paterno, materno y nombre (s)  I.C.  Secretaria de la Contraloría del Estado, soli r presentada esta declaración, pidiendo me use de recibo correspondiente.  I mismo y para efectos de lo señalado en el y de Estatal de Responsabilidades de los Seanifiesto expresamente mi autorización para teje, el contenido de esta Declaración	icito se sirva tener e sea otorgado el el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y	
paterno, materno y nombre (s)  I.C.  Secretaria de la Contraloría del Estado, soli presentada esta declaración, pidiendo me suse de recibo correspondiente.  In mismo y para efectos de lo señalado en esta de Estatal de Responsabilidades de los Segunifiesto expresamente mi autorización para teje, el contenido de esta Declaración stitución.	icito se sirva tener e sea otorgado el el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y	I.C.
paterno, materno y nombre (s)	icito se sirva tener e sea otorgado el  el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y , ante cualquier	I.C.
paterno, materno y nombre (s)  I.C.  Secretaria de la Contraloría del Estado, soli or presentada esta declaración, pidiendo me suse de recibo correspondiente.  sí mismo y para efectos de lo señalado en el oy de Estatal de Responsabilidades de los Se anifiesto expresamente mi autorización para teje, el contenido de esta Declaración estitución.	icito se sirva tener e sea otorgado el  el artículo 81de la ervidores Públicos, que se verifique y , ante cualquier	I.C.