MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Nombre: Alberto Javier Barona Lavín

Grado máximo de estudios: Licenciatura en Derecho
Cédula: 4102076
Nacionalidad: Mexicano

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]
CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): México, D.F.
Fecha de Nacimiento: 16/11/73
Edad: 39
Sexo (M o F): M
Estado Civil: [redacted]

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

Delegación o Municipio: Cuernavaca
Entidad Federativa: Morelos
Telefono: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]
Código Postal: [redacted]

firma autógrafa
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [ ]

Coordinador
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 03/01/13

U.P.A.C.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Secretaría Ejecutiva de la Gubernatura
Área de Adscripción

Av. Morelos Sur No 70
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Chipitlán
Colonia

Cuernavaca, Morelos
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62070
Código Postal

318-50-40 Ext. 200
Teléfono Oficial y extensión

alberto.barona@morelos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: Ejecutivo

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)*	$	60,000.00
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*	$	IC
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	Clave	Valor del bien mueble
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC
	IC		IC

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

1 Compra — Tipo de Operación | [redacted] — Marca / Tipo de Vehículo | [redacted] — Modelo | 01/01/12 — Fecha de Operación

[redacted] — No. de serie | [redacted] — Placas | [redacted] — No. de Motor | $ [redacted] — Monto de la operación

México — Entidad Federativa **PROPIETARIO:** Alberto Javier Barona Lavín

2 Tipo de Operación | [redacted] — Marca / Tipo de Vehículo | [redacted] — Modelo | Fecha de Operación

[redacted] — No. de serie | [redacted] — Placas | [redacted] — No. de Motor | $ [redacted] — Monto de la operación

Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

3 Tipo de Operación | [redacted] — Marca / Tipo de Vehículo | [redacted] — Modelo | Fecha de Operación

[redacted] — No. de serie | [redacted] — Placas | [redacted] — No. de Motor | $ [redacted] — Monto de la operación

Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

4 Tipo de Operación | [redacted] — Marca / Tipo de Vehículo | [redacted] — Modelo | Fecha de Operación

[redacted] — No. de serie | [redacted] — Placas | [redacted] — No. de Motor | $ [redacted] — Monto de la operación

Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

5 Tipo de Operación | [redacted] — Marca / Tipo de Vehículo | [redacted] — Modelo | Fecha de Operación

[redacted] — No. de serie | [redacted] — Placas | [redacted] — No. de Motor | $ [redacted] — Monto de la operación

Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

6 Tipo de Operación | [redacted] — Marca / Tipo de Vehículo | [redacted] — Modelo | Fecha de Operación

[redacted] — No. de serie | [redacted] — Placas | [redacted] — No. de Motor | $ [redacted] — Monto de la operación

Entidad Federativa **PROPIETARIO:**

firma autógrafa

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 Tipo de Inmueble: Departamento | Tipo de operación: Compra-Venta | Fecha de Operación: 2008 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted] | Superficie terreno: [redacted] | Superficie construido: [redacted]

TITULAR: Alberto Javier Barona Lavin.

2 Tipo de Inmueble: Local | Tipo de operación: Compra | Fecha de Operación: 2013 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted] | Superficie terreno: [redacted] | Superficie construido: [redacted]

TITULAR: Alberto Javier Barona Lavin

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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted] | Superficie terreno: [redacted] | Superficie construido: [redacted]

TITULAR:

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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted] | Superficie terreno: [redacted] | Superficie construido: [redacted]

TITULAR:

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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] | Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted] | Superficie terreno: [redacted] | Superficie construido: [redacted]

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: Cheque | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 05/11/2000 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): Peso

TITULAR: Alberto Javier Barona Lavín | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de Inversión: Ahorro | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 05/11/2000 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): Peso

TITULAR: Alberto Javier Barona Lavín | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

5 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

6 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

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
Bufete	[redacted]	[redacted]

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
[redacted]	13/09/2009	[redacted]	[redacted]

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$ [redacted]	$ [redacted]	Peso	

TITULAR: Albarto Javier Barona Lavín

2

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación
Bufete	[redacted]	[redacted]

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
[redacted]	17/09/2010	[redacted]	[redacted]

Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación
$ [redacted]	$ [redacted]	Peso	

TITULAR: Albarto Javier Barona Lavín

3

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación
	[redacted]	[redacted]

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
[redacted]		[redacted]	[redacted]

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

TITULAR:

4

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación
	[redacted]	[redacted]

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
[redacted]		[redacted]	[redacted]

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

TITULAR:

5

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación
	[redacted]	[redacted]

Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa
[redacted]		[redacted]	[redacted]

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

TITULAR:

firma autógrafa

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 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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Nombre [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

[redacted]

Lugar de Trabajo

[redacted]

Teléfono de lugar de trabajo

[redacted]

Domicilio del lugar de trabajo

[redacted]

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.

[redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

[redacted]

Colonia

[redacted]

Delegación o Municipio

[redacted]

Entidad Federativa

[redacted]

Código Postal

[redacted]

Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? [redacted]

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
[redacted]		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ Ninguno

[redacted]

(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 _____ de _____ del 2013.

firma autógrafa

Firma del Declarante