

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial Inicio o Conclusión del cargo

**INSTRUCTIVO Y FORMATO** 

Œ



# Secretaría de la Contraloría

# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO X 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

Firma del Declarante

### I.- DATOS GENERALES

Nombre PINEDA ANTÚNEZ MÓNICA

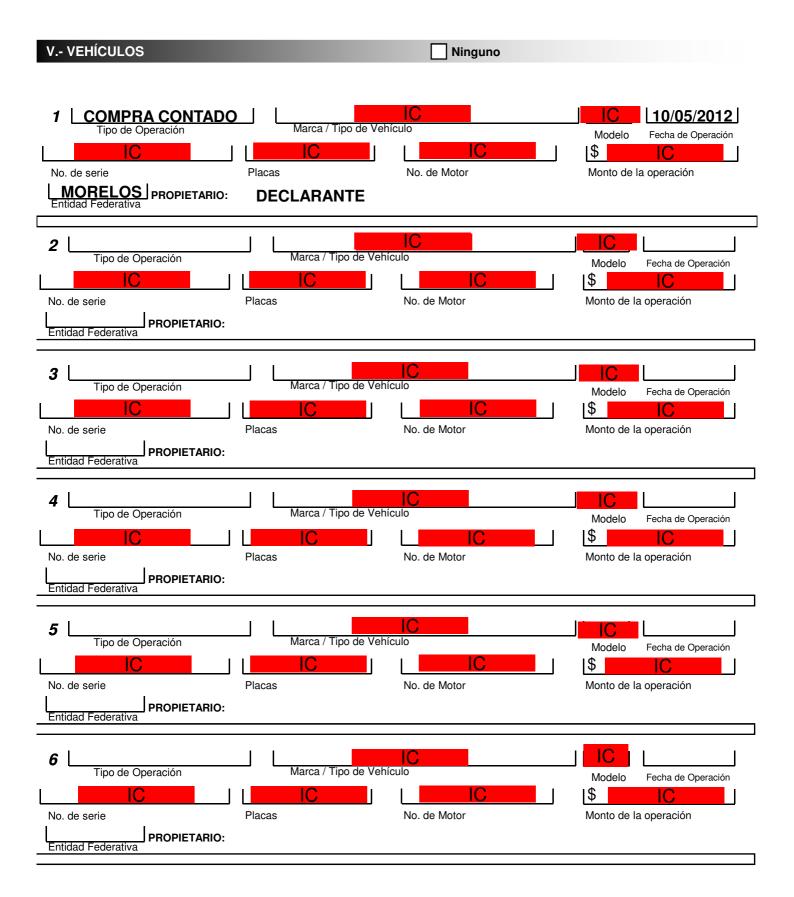
MAESTRÍA EN ECONOMÍA		46838	MEXIC	ANA
Grado máximo de estudios.	Cédula		Nacionalidad	
IC		IC		
Registro Federal de Contribuyentes		CURP Clave Única	de Registro Poblacional	
MORELIA, MICHOACAN  Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Esta	ado)	30/07/1967 Fecha de Nacimiento	Edad Sexo	IC Estado Civil
IC			IC	
Domicilio Particular (calle y número exterior e inter	rior)		Colonia	
CUERNAVACA   MORELO	os	ا ل	IC	1
Delegación o Municipio Entidad F	ederativa		Telefono	
IC				IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es)				Código Postal
			firma	autógrafa



II DATOS DEL CARGO			
En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gob	vierno del Estado?	SI	NO
SECRETARIA EJECUTIVA DE LA GUBERNATURA  Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha	de Toma de Posesi o Retiro del Car	ión go
GUBERNATURA			
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento			
SECRETARÍA EJECUTIVA DE LA GUBERNATURA Área de Adscripción			
PLAZA D ARMAS S/N 1ER PISO	CENTRO		
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	
CUERNAVACA, MORELOS 62000	3292	323 EXT 11	07
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código F	Postal Te	léfono Oficial y exte	nsión
monica.pineda@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 rec	ciba de manera mensual)	\$	70,000
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingres (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que rec	sos	\$	IC
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones  Ingreso Mensual neto del declarante	noa de manera mensuari	\$	IC
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes		\$	IC
IV BIENES MUEBLES Ning	guno		
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o B	BAJA en el puesto.		
1) Menaje total de casa (artículos del hogar) 2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3) Maquinaria 4) Se	movientes (ganado y aves) 5 Otros	no comprendidos (detallar en l	a parte de aclaraciones
clave clave clave clave	clave		
Declarate	04	/a Danaanalia	
Declarante	Conyuge	y/o Dependie	ntes
Clave Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mu	eble
_ <b>1</b>		IC	
		IC _	
_ 5 _   C		IC	
		IC	_









Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.
1 CASA HABITACIÓN OTRA 14/09/2006
Tipo de Inmueble Tipo de operación Fecha de Operación Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)
Superficie terreno U
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble Superficie construido
TITULAR: DECLARANTE
- V
2 DEPARTAMENTO DONACIÓN I 01/11/1999 Control de Inmueble Tipo de operación Fecha de Operación Dates de Inscripción ante el Registro Rúblico de la Propiedad
Tipo de inmueble Tipo de operación Pecha de Operación Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia
Superficie terreno L
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble Superficie construido
TITULAR: DECLARANTE
3 DEPARTAMENTO CRÉDITO 06/09/2010 C Tipo de Inmueble Tipo de operación Fecha de Operación Potos de Inscripción ante el Registro Rúblico de la Propiedad
Tipo de inmueble Tipo de operación Pecha de Operación Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia
Superficie terreno
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble Superficie construido
TITULAR: DECLARANTE
4
Tipo de Inmueble Tipo de operación Fecha de Operación Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia Superficie terreno
C C Superficie construide
Pologación o Manicipio Entidad i Cacrativa Codigo i Coda Valor del mindeble
TITULAR:
5
Tipo de Inmueble Tipo de operación Fecha de Operación Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia
Superficie terreno
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble Superficie construido
TITULAR:
HT VECTO

Ninguno

**VI.- BIENES INMUEBLES** 

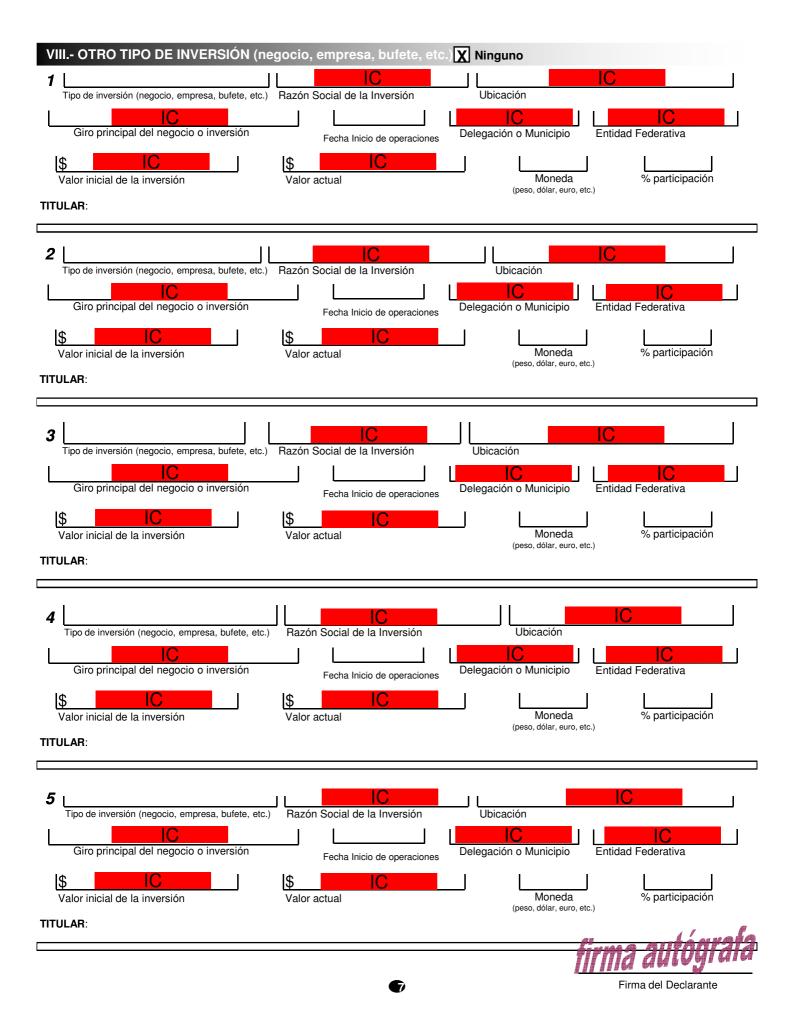


## VII.- INVERSIONES

X Ninguno

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

1 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:			\$   C   Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  TITULAR:	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  TITULAR:	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  TITULAR:	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  TITULAR:	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión  Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  TITULAR:	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  Saldo a la fecha de la declaración



IX GRAVAMENES O ADEUDOS	Ninguno
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de	•
1) Crédito hipotecario 2) Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de crédito 6 C	tro especifique
clave clave clave clave clave clave	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	l le le
Plazo a pagar en meses   \$   C   Importe total del Crédito	Fecha que adquiere
·	el adeudo
TITULAR: <b>DECLARANTE</b> 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	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédit	O Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses\$	
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración el adeudo
TITULAR: DECLARANTE	
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	I
credito de un initideble, debe especifical el riegistro i ablico de la i ropiedad	
3	II IC
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédit	O Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses         \$	\$   C
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR:	el adeudo
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 crédit	U Institución o Acreedor
·	
Plazo a pagar en meses   Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
·	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración 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	
5 IC	IC IC
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédit	Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses  \$	\$     C
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración el adeudo
TITULAR:	e: aueuuo
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	I



K DATOS DEL CÓNYUGE	Ningur	10
Nombre		l l
Nombre		
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
Si su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , por favor de anotar los datos q	<sub>l</sub> ue a continuación se solicitan:	
IC		IC
Lugar de Trabajo		Teléfono de lugar de trabajo
lC IC		
Domicilio del lugar de trabajo		ı
IC		
Cargo yo Actividad que desempeña		
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de US		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, F	RFC y teléfono particular.	
<u>IC</u>		IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia	_
Deliverities Fortisted Fortuna		
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Código Posta	al
Registro Federal de Contribuyentes Teléfono	Particular	
	ratiloulai	
¿Tiene USTED dependientes económicos?		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, ed	lad y parentesco o vínculo con L	ISTED
Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
	IC	





XI OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno
	IC
_	
(Si requiere usar más espacio en es	sta 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
IC IC	IC	IC

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 **22** de **ABRIL** del 2013.





