



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

**C. ANTONIO GRANADOS JUARES**

Área exclusiva para sello.

**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 C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

---



# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

**C.C. SECRETARÍA 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.



## I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: GRANADOS

Apellido Materno: JUARES

Nombre(s): ANTONIO

LICENCIATURA Grado máximo de estudios      CONTADOR PUBLICO Especialidad      No.Cédula Profesional      MEXICANA Nacionalidad

IC      IC      IC      IC  
Registro Federal de Contribuyentes      Homoclave      CURP      Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

GUERRERO Estado      03/09/1959 Fecha de nacimiento      54 Edad      M Sexo      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 Código Postal

IC Correo electrónico personal      IC Correo electrónico personal opcional

## II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI  NO

DIRECTOR GENERAL DE DIFUSION, PROMOCION Y COORDINACION DE EVENTOS

16/08/2013

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE DIFUSION, PROMOCION Y COORDINACION DE EVENTOS

Area de Adscripción

REFORMA #204

REFORMA

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62260

777

3133284

109

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

antonio.granados@mailmorelos.gob.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

## III.- INGRESOS

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

*(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*

\$ 44,570

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

*(Anotar 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 dependientes

\$ IC

## IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

**V.- VEHÍCULOS**

Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

## VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

### CLAVE:

- ① Casa habitación   ② Departamento   ③ Terreno   ④ Local industrial / comercial  
⑤ Rancho   ⑥ Granja   ⑦ Bodega   ⑧ Otro Especifique

### TIPO DE OPERACIÓN:

- Ⓒ Compra   ⒱ Venta   Ⓓ Donación  
Ⓗ Herencia o Legado   Ⓘ Otro Especifique

### FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado   Ⓜ Credito   Ⓜ Otro

IC	IC	IC	IC	IC			
Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad			
IC	IC			IC			
Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)						
IC		IC		IC		IC	
Colonia		Delegación ó Municipio		Entidad Federativa			
IC	IC	Terreno: IC	Construcción: IC	IC			
Código Postal	Valor del inmueble	Superficie M2	Superficie M2	Titular			
IC	IC	IC	IC	IC			
Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad			
IC	IC			IC			
Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)						
IC		IC		IC		IC	
Colonia		Delegación ó Municipio		Entidad Federativa			
IC	IC	Terreno: IC	Construcción: IC	IC			
Código Postal	Valor del inmueble	Superficie M2	Superficie M2	Titular			

Firma del Declarante

**VII.- INVERSIONES**

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA --- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

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

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

## IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

### CLAVE:

- ① Crédito Hipotecario   ② Préstamos   ③ Embargos   ④ Tarjetas de Crédito   ⑤ Compras a Crédito   ⑥ Otro especifique

IC	IC	IC	IC
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
IC	IC	IC	TITULAR: IC
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	

**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

NO APLICA----NO APLICA ---NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

**XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ---NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

**XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

■ Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

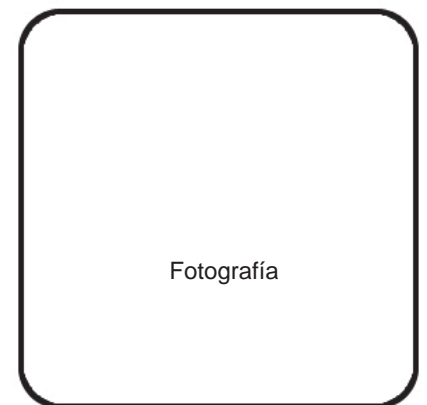
**XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretaría 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 de elaboración:



---

Firma del Declarante