



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DEL CARGO.**

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



c. Jose Martin Sanchez  
Artiz

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

~~MA. DE LOURDES MORALES SAGUZ  
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL~~



**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

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

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

**C. JOSE MARTIN SANCHEZ ORTIZ**

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:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Grado máximo de estudios       Especialidad       No.Cédula Profesional       Nacionalidad

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

Estado       Fecha de nacimiento       Edad       Sexo       Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)       Colonia

Delegación o Municipio       Entidad Federativa       Lada       Teléfono Particular       Código Postal

Correo electrónico personal       Correo electrónico personal opcional

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

## II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI  NO

SUBSECRETARIO DE INFORMACION

07/01/2014

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION

Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE INFORMACION

Area de Adscripción

PALACIO DE GOBIERNO

CENTRO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62000

777

3186150

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

martin.sanchez@mailmorelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

## III.- INGRESOS

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ 58,230

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

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos

\$ IC

*(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

\$ 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

## TIPO DE OPERACIÓN:

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

## FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado   Ⓚ Crédito   Ⓛ Otras

ALTA Alta ó Baja	IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC			
Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
IC		IC	IC	IC	IC	PROPIETARIO: _____				
Entidad Federativa		DECLARANTE _____								

Firma del Declarante

# 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   ⓪ Otro Especifique

## FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado   Ⓜ Credito   ⓂⓂ Otro

ALTA  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

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

IC  IC  IC

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

IC  IC Terreno:  IC Construcción:  IC  DECLARANTE

Código Postal

Valor del inmueble

Superficie M2

Superficie M2

Titular

Firma del Declarante

## VII.- INVERSIONES

Ninguno

### CLAVE:

- ① Cheques   ② Ahorro   ③ Valores   ④ Bonos   ⑤ Acciones   ⑥ Otro especifique

2     
Clave                  Número de cuenta                  Fecha de Apertura                  Institución

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

TITULAR:    
Saldo a la fecha de la declaración

Firma del Declarante

**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

4     
Clave      Número de contrato o tarjeta de crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Institución o Acreedor

     TITULAR:   
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:**

4     
Clave      Número de contrato o tarjeta de crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Institución o Acreedor

     TITULAR:   
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:**

4     
Clave      Número de contrato o tarjeta de crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Institución o Acreedor

     TITULAR:   
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:**

Firma del Declarante

**X.- DATOS DEL CÓNYUGE**

Ninguno

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

**XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
IC	IC	IC

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

■ Ninguno

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

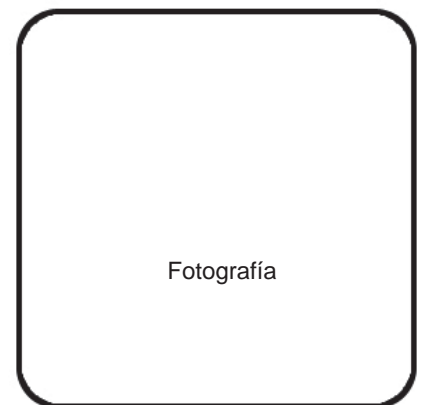
**XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

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

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