



MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 30 de Enero del 2014

C. SERGIO GUILLERMO MARTINEZ ESTRADA

Presente.

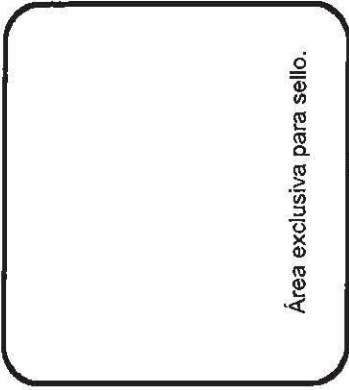
Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la 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 puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

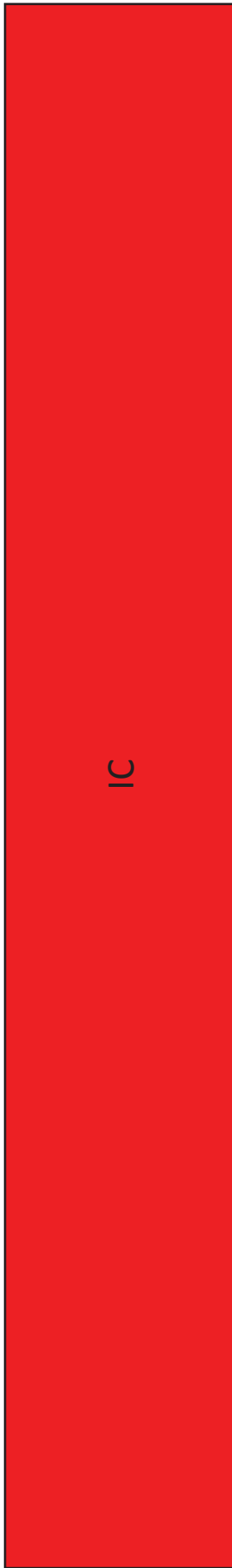
NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



Área exclusiva para sello.

Cadena Original:



IC

IC



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO



Área exclusiva para sello.

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: MARTINEZ
Apellido Materno: ESTRADA
Nombre(s): SERGIO GUILLERMO

MAESTRIA Grado máximo de estudios	DOCENCIA Especialidad	MEXICANA Nacionalidad
IC	IC	IC
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
IC	IC	IC
Estado	Fecha de nacimiento	Edad
IC	08/09/1960	53
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Entidad Federativa	Sexo
IC	DISTRITO FEDERAL	M
Delegación o Municipio	Lada	Estado Civil
IC	IC	CASADO
Correo electrónico personal	Teléfono Particular	Código Postal
IC	IC	IC
Correo electrónico personal opcional		

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR GENERAL DE SISTEMAS		17/03/2014
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		
PLAZA DE ARMAS S/N		
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)		
CUERNA VACA	MORELOS	CENTRO
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Colonia
	62000	3292200
	Codigo Postal	Teléfono Oficial
	777	Lada
		1139
		Extensión
sergio.martinez@morelos.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)

\$ 44,900

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

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- III Otras

ALTA 1	IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	
IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	DECLARANTE		Monto de la operación	
IC	PROPIETARIO:	DECLARANTE					
Entidad Federativa							

VI.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

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

VII.- INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

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

1	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:				
TITULAR:	<input type="text" value="DECLARANTE"/>			
	<input type="text" value="Saldo a la fecha de la declaración"/>			

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

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

IC

X.- DATOS DEL CÓNYPUGE

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)
Entidad Federativa Colonia Lada Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada

Delegación o Municipio Código Postal

Teléfono particular

Lugar de Trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo Delegación o Municipio Colonia

Entidad Federativa Código Postal Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text" value="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:

