

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

**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 Victor Manuel Escobar Lagunas

Lic. en Ingeniería Civil | 1196544 | Mexicano
Grado máximo de estudios. | Cédula | Nacionalidad

Cuernavaca Morelos | 106/02/63 | 50 | M | [Redacted]
Registro Federal de Contribuyentes | CURP Clave Única de Registro Poblacional
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) | Fecha de Nacimiento | Edad | Sexo (M o F) | Estado Civil

Cuernavaca | Morelos | [Redacted]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Telefono

[Redacted] | [Redacted]
Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

Subsecretario de Infraestructura | Fecha de Toma de Posesión 15/05/13
Carga que va a desempeñar o que concluye | o Retiro del Cargo

Secretaría de Obras Públicas
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Subsecretaría de Infraestructura
Área de Adscripción

Avenida Universidad No 25 | Chamilpa
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) | Colonia

Cuernavaca Morelos | 62130 | 3 13 7057
Delegación o Municipio / Entidad Federativa | Código Postal | Teléfono Oficial y extensión

Correo (s) electrónico.(s) Oficial (es)

PODER: Poder Ejecutivo

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público | \$ 55.000
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos | \$ [REDACTED]
(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 | \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes | \$ [REDACTED]

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 |
|-------|-----------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.-VEHÍCULOS

Ninguno

1 Compra [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
[Redacted] [Redacted] [Redacted] \$ [Redacted]
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
MORELOS PROPIETARIO:
Entidad Federativa

2 [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
[Redacted] [Redacted] [Redacted] \$ [Redacted]
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
[Redacted] PROPIETARIO:
Entidad Federativa

3 [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
[Redacted] [Redacted] [Redacted] \$ [Redacted]
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
[Redacted] PROPIETARIO:
Entidad Federativa

4 [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
[Redacted] [Redacted] [Redacted] \$ [Redacted]
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
[Redacted] PROPIETARIO:
Entidad Federativa

5 [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
[Redacted] [Redacted] [Redacted] \$ [Redacted]
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
[Redacted] PROPIETARIO:
Entidad Federativa

6 [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
[Redacted] [Redacted] [Redacted] \$ [Redacted]
No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
[Redacted] PROPIETARIO:
Entidad Federativa

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 | 1 | C | | |
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:

2 | 2 | C | | |
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:

3 | 4 | C | | |
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:

4 | 1 | C | | |
Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

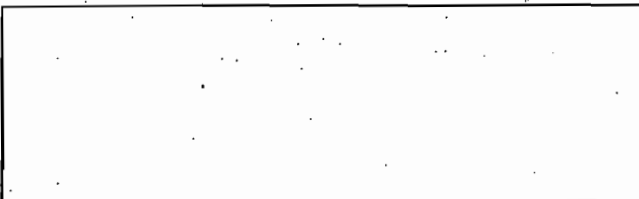
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno |
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | \$ Valor del inmueble | Superficie construido |

TITULAR:

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:



5

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 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

2
Tipo de Inversión 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

3
Tipo de Inversión 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

4
Tipo de Inversión 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

5
Tipo de Inversión 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

6
Tipo de Inversión 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 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 | |
| Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa |
| \$ Valor inicial de la inversión | \$ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación |

TITULAR:

2

| | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación | |
| Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa |
| \$ Valor inicial de la inversión | \$ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación |

TITULAR:

3

| | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación | |
| Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa |
| \$ Valor inicial de la inversión | \$ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación |

TITULAR:

4

| | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación | |
| Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa |
| \$ Valor inicial de la inversión | \$ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación |

TITULAR:

5

| | | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación | |
| Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones | Delegación o Municipio | Entidad Federativa |
| \$ Valor inicial de la inversión | \$ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación |

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 | \$ 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

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

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 y Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es **NÉGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

[Redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

[Redacted]

[Redacted]

Registro Federal de Contribuyentes

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] | | |
| [Redacted] | | |
| | | |
| | | |
| | | |

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

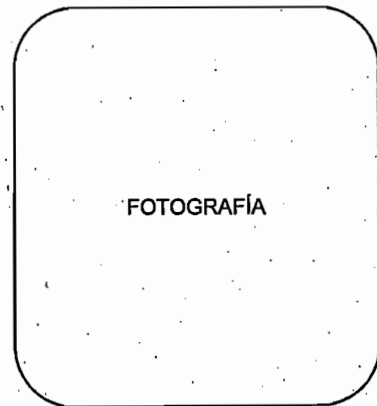
| Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s) | Domicilio | Teléfono con lada |
|------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

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 11 de Diciembre del 2013.



firma autógrafa

Firma del Declarante