

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20____

C. JESUS LOZA ROMAN



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

MA. DE LOURDES MONALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SIXOACIÓN PATRIMONIAL

Publica de la comparación patrimonial.

Publica de la comparación patrimonial.

Publica de la comparación patrimonial.



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSION 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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



I DATOS GENER	ALES				
Apellido Paterno:			LOZA		
Apellido Materno:			ROMAN		
Nombre(s):	JESUS				
CARRERA TECNICA O C	COMERCIAL		RIA AGRICOLA		1404439 MEXICANO
Grado máximo de est	rudios	Es	pecialidad		No.Cédula Profesional Nacionalidad
INFORMACIÓ	ON CONFIDENCIAL I	NFORMACI	ÓN CONFIDENCIAL		INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Registro Federal de Contribu			JRP	Lugar	de nacimiento (Delegación o Municipio)
DIST	RITO FEDERAL		INFORMACIÓN CONF	FIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL)
	Estado		Fecha de nacimiento		Edad Sexo Estado Civil
	INFORMACIÓN CONF	IDENCIAL			INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Domi	icilio Particular (calle y número exteri	ior e interior)			Colonia
INFORMACIÓ	ÓN CONFIDENCIAL	1	MORELOS	I.C	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
Delegación o	o Municipio	En	tidad Federativa	Lada	Teléfono Particular Código Postal
INFO	ORMACIÓN CONFIDENCIAL			INFORMA	ACIÓN CONFIDENCIAL
Co	orreo electrónico personal			Correo electr	ónico personal opcional

II DATOS DEL CARGO						
	¿ Trabajo anteriormente en Gobie	rno del Estado ? SI	NO NO			
1	DIRECTOR GENERAL					31/12/2013
	Cargo que va a desempeñar o que SECRETARIA DE DE DESAR		JARIO		Fecha de	e Inicio o Conclusió
	Dependencia u COMERCIA					
	Area de Ad	scripción				
BAJADA CHAPUL	TEPEC # 23		СНА	PULTEPEC		
Domicilio Oficial(calle y núm	ero e interior o piso)			Colonia		
CUERNAVACA	MORELOS	62450	777	1001460		
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	ECUTIV	xtensión /O
Co	rreo(s) electrónico(s) Oficial(es)				Poder	
III INGRESOS						
(Anotar cantidades sin centavos)						
Remuneración Mensual Neto del (Anote la suma de sueldos, honorarios, compe		prestaciones que reciba de	manera me	nsual)	\$	35,000
Remuneración Mensual Neto del (Anote la suma de sueldos, honorarios, compe Detalle el concepto de sus otros ingresos en la	nsaciones, gratificaciones, bonos y otras	gresos prestaciones que reciba de	manera me	nsual)	\$	0
Ingreso Mensual neto del declara	ante				\$	35,000
Ingreso Mensual Neto del cónyug	ge y dependientes				\$	25,000
IV BIENES MUEBLES		Ninguno				

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				DE PAGO: O (II) Crédito (II) Otras	
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL			
Alta ó Baja Operación Pago	Marca	Tipo de Vehículo Modelo		Registro Vehicular	
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFID	DENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIA	
Fecha de Operación No. de So	erie Placas	No. de Motor		Monto de la operación	
MORELOS Entidad Federativa	PROPIETARIO:	INFORMACIÓN CONF	IDENCIAL		

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



IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

X DATOS DEL CÓN	IYUGE		linguno	
Apellido Paterno		INFORMACIÓN CON	IFIDENCIAL	
Apellido Materno		INFORMACIÓN CON	FIDENCIAL	
Nombre(s)		INFORMACIÓN CON	FIDENCIAL	
	MACIÓN CONFIDENCIAL ar (calle y número exterior e interio ENCIAL INFORMACIÓN		NFORMACIÓN (NFORMACIÓN CONFIDENCIAL Colonía
Delegación o Municipio NFORMACIÓN CONFIDENCI Teléfono particular	Entidad Federa	ativa Códiç	o Postal Registr	o Federal de Contribuyentes Homoclave Lada
	ugar de Trabajo		Lad	a Teléfono del lugar de trabajo Extensión
Domicilio	del lugar de Trabajo		Colonia	Delegación o Municipio
Entidad Federativa	Código Postal		Cargo y/o acti	vidad que desempeña
XI DEPENDIENTES	ECONÓMICOS	_ N	inguno	
	DATOS D	E SUS DEPENDIENTES	ECONÓMICOS	
	Nombre	Eda	d	Parentesco o Vínculo
INFORMACIÓN CONFIDEN		INFORMACIÓN CO	NFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDEN	CIAL	INFORMACIÓN	CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL JON

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

(12)	5).
	- 1
Firma del Declarante	

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
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL	INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

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:

Fotografía



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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



I DATOS GENERALES				
Apellido Paterno:	LOZA			
Apellido Materno:	ROMAN			
Nombre(s):	JESUS			
CARRERA TECNICA O COMERCIAL	MAQUINARIA AGRICOLA		1404439	MEXICANO
Grado máximo de estudios	Especialidad		No.Cédula Profesional	Nacionalidad
T. C. I.C	THE STATE OF THE S		I.C.	
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave	CURP	Lugar	de nacimiento (Delegación	o Municipio)
DISTRITO FEDERAL	I.C		I.C I.C	CASADO
Estado	Fecha de nacimiento		Edad Sexo	Estado Civil
J.C			I.C	
Domicilio Particular (calle y número	exterior e interior)		Colonia	
I.C.	MORELOS	I.C	I.C	I.C
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
I.C		jesus.loz	a@morelos.gob.mx	
Correo electrónico personal		Correo electro	ónico personal opcional	

II DATOS DEL CARGO					
	¿ Trabajo anteriormente en Gobie	erno del Estado ? SI NO			
	COORDINADOR				02/06/2014
	Cargo que va a desempeñar o que	concluye		echa de	Inicio o Conclusión
	SECRETARIA DE DE DESA	RROLLO AGROPECUARIO			
	Dependencia SUBSECRETARIA DE FON				
	00000011217111111121121				1
	Area de Ao	dscripción			
AV. ATLACOMU	JLCO S/N	CAN	NTARRANAS		
Domicilio Oficial(calle y núme			Colonia		
CUERNAVACA	MORELOS	777	3144999		
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal Lada	Teléfono Oficial	Ex	tensión
los	us.loza@morelos.gob.mx		EJE	CUTIV	0
	rreo(s) electrónico(s) Oficial(es)			Poder	
III INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos) Remuneración Mensual Neto del	Servicio Público			\$	20,000
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compe	nsaciones, gratificaciones, bonos y otras	s prestaciones que reciba de manera m	ensual)		
Remuneración Mensual Neto del (Anote la suma de sueldos, honorarios, compe Detalle el concepto de sus otros ingresos en la	nsaciones, gratificaciones, bonos y otra:	ngresos s prestaciones que reciba de manera m	ensual)	\$	0
Ingreso Mensual neto del declara	ante			\$	20,000
Ingreso Mensual Neto del cónyu	ge y dependientes			\$	25,000
IV BIENES MUEBLES		Ninguno			

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

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

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

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

VII.- INVERSIONES

Ninguno

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

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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



X DATOS DEL CÓN	NYUGE	Ninguno	
		I.C	
Apellido Paterno			
		I.C.	
pellido Materno			
		I.C.	
ombre(s)			
	I.C.		I.C
Domicilio particul	ar (calle y número exterior e interior)		Colonia
I.C	I.C.	I.(.	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada
Teléfono particular			
	I.C		I.C. I.C. I.C.
	Lugar de Trabajo		Lada Teléfono del lugar de trabajo Extensión
	I.C.		J.C J.C
	del lugar de Trabajo		Colonia Delegación o Municipio
I.C	I.C I.C		I.C
Entidad Federativa	Código Postal	Car	rgo y/o actividad que desempeña
XI DEPENDIENTES	ECONÓMICOS	Ninguno	
	DATOS DE SUS DEPE	NDIENTES ECON	ÓMICOS
	Nombre	Edad	Parentesco o Vinculo
	C	I.C	1.0
	L.C	I.C	I.C
I.	C	I.C	7.0

XII O	BSERVA	CIONES	YIO	ACL	ARA	CIONES
-------	--------	--------	-----	-----	-----	--------

Ninguno

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
I.C.	J.C.	I.C
I.C	J.C	J.C

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:

Fotografia

