



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial  
Inicio o Conclusión del cargo**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**



**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 **MARIANA SOL ALVAREZ FUENTES**

**LICENCIATURA EN MEDICINA** **4755495** **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. Cédula Nacionalidad

**IC** **IC**

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

**DISTRITO FEDERAL** **25/08/1979** **34** **F** **IC**

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil

**IC** **IC**

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

**CUERNAVACA** **MORELOS** **IC**

Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

**IC** **IC**

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

**SECRETARIA TÉCNICA DEL SECRETARIO DE GOBIERNO**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo **06/05/2014**

**SECRETARÍA DE GOBIERNO**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

**OFICINA DEL SECRETARIO DE GOBIERNO**

Área de Adscripción

**CASA DE MORELOS, PLAZA DE ARMAS S/N**

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

**CENTRO**

Colonia

**CUERNAVACA, MORELOS**

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

**62000**

Código Postal

**3292230 EXT. 1349**

Teléfono Oficial y extensión

**marianasolalvarez@gmail.com**

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

PODER: **EJECUTIVO**

**III.- INGRESOS**

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

**44,571**

*(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

\$

**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/o dependientes

\$

**IC**

**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)

2

Joyas, bienes suntuarios y obras de arte

3

Maquinaria

4

Semovientes (ganado y aves)

5

Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

clave

clave

clave

clave

clave

**Declarante**

**Cónyuge y/o Dependientes**

Clave

Valor del bien mueble

	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>

Clave

Valor del bien mueble

	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>
	<b>IC</b>

*firma autógrafa*

1

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa PROPIETARIO:			

2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa PROPIETARIO:			

3

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa PROPIETARIO:			

4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa PROPIETARIO:			

5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa PROPIETARIO:			

6

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entidad Federativa PROPIETARIO:			

*firma autógrafa*

**VI.- BIENES INMUEBLES**



Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

**1** | | | | **IC**

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

| **IC** | | **IC** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

| **IC** | | **IC** | | **IC** |

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

**2** | | | | **IC**

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

| **IC** | | **IC** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

| **IC** | | **IC** | | **IC** |

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

**3** | | | | **IC**

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

| **IC** | | **IC** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

| **IC** | | **IC** | | **IC** |

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

**4** | | | | **IC**

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

| **IC** | | **IC** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

| **IC** | | **IC** | | **IC** |

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

**5** | | | | **IC**

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

| **IC** | | **IC** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

| **IC** | | **IC** | | **IC** |

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

*firma autógrafa*

**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*

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*

**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
- 2 Préstamos
- 3 Compras a crédito
- 4 Embargos
- 5 Tarjetas de crédito
- 6 Otro especifique

**1**

<small>clave</small> <b>5</b>	<small>clave</small> <b>IC</b>	<small>clave</small> <b>IC</b>	
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses <b>36</b>	<b>\$ IC</b>	<b>01/08/2013</b>	<b>\$ IC</b>
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	

**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

**2**

	<b>IC</b>	<b>IC</b>	
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	<b>\$ IC</b>		<b>\$ IC</b>
	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**

	<b>IC</b>	<b>IC</b>	
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	<b>\$ IC</b>		<b>\$ IC</b>
	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**

	<b>IC</b>	<b>IC</b>	
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	<b>\$ IC</b>		<b>\$ IC</b>
	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**

	<b>IC</b>	<b>IC</b>	
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	
Plazo a pagar en meses	<b>\$ IC</b>		<b>\$ IC</b>
	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*



Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo  Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

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

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia

Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

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
<input type="text" value="IC"/>		

*firma autógrafa*

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

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

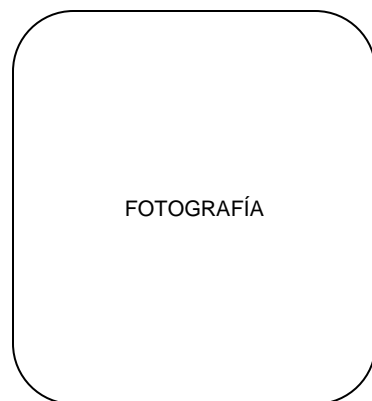
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 IR de IR del 2014.



*firma autógrafa*