



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**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 **MATÍAS QUIROZ MEDINA**

LICENCIATURA EN MEDICINA **1161407** **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. Cédula Nacionalidad

IC **IC**

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

DISTRITO FEDERAL **08/05/1963** **51** **M** **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

TLALTIZAPAN **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

SECRETARIO DE GOBIERNO

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo

13/10/2014

SECRETARÍA DE GOBIERNO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

OFICINA DEL SECRETARIO DE GOBIERNO

Área de Adscripción

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

329-2200

Teléfono Oficial y extensión

matias.quiroz@morelos.gob.mx

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

PODER:

EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

90,000

(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

\$

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)

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

| | |
|--|-----------|
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |

Clave

Valor del bien mueble

| | |
|--|-----------|
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |

firma autógrafa



Firma del Declarante

1 ALTA IC IC 11/09/2012
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

MORELOS PROPIETARIO: **DECLARANTE**
 Entidad Federativa

2 IC IC IC IC
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

 PROPIETARIO:
 Entidad Federativa

3 IC IC IC IC
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

 PROPIETARIO:
 Entidad Federativa

4 IC IC IC IC
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

 PROPIETARIO:
 Entidad Federativa

5 IC IC IC IC
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

 PROPIETARIO:
 Entidad Federativa

6 IC IC IC IC
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC
 No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

 PROPIETARIO:
 Entidad Federativa

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 | **TERRENO** | **ALTA** | **17/02/2014** | **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** | \$ **IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

2 | **CASA HABITACIÓN** | **ALTA** | **06/03/2009** | **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** | \$ **IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

3 | **CASA HABITACIÓN** | **ALTA** | **02/02/1995** | **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** | \$ **IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

4 | **CASA HABITACIÓN** | **ALTA** | **08/11/1993** | **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** | \$ **IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

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** | \$ **IC** | **IC**
Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

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: **MEXICANA** Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE** \$

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: **MEXICANA** Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: **DECLARANTE** \$

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: **DECLARANTE**

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.- GRAVAMENOS 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

 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

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

 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: 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

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

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

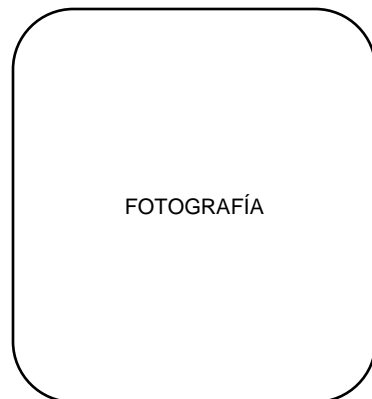
| Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s) | Domicilio | Teléfono con lada |
|--|-----------|-------------------|
| IC | IC | IC |
| IC | IC | IC |

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 12 de NOVIEMBRE del 2014.



firma autógrafa

Firma del Declarante

