

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial Inicio o Conclusión del cargo

**INSTRUCTIVO Y FORMATO** 





## Secretaría de la Contraloría

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO X 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.

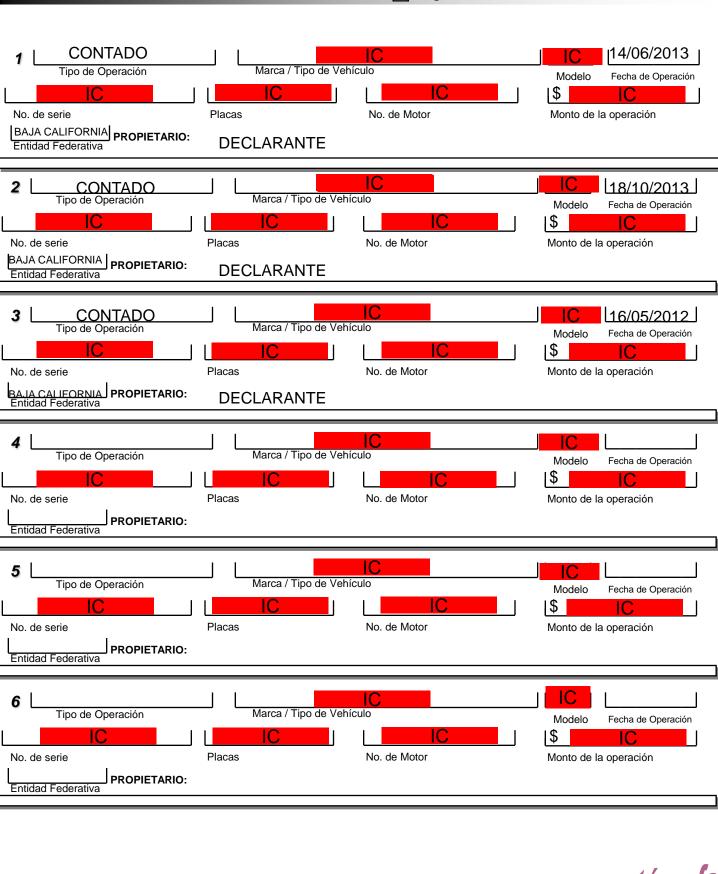
AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

Firma del Declarante

## I.- DATOS GENERALES

Nombre	IC			
PREPARATORIA			MEXIO	CANA
Grado máximo de estudios.	Cédula		lacionalidad	
IC		IC		
Registro Federal de Contribuyentes	CI	URP Clave Única de Regi	istro Poblacional	
TIJUANA / BAJA CAL	JFORNIA    1:	2/11/1960     !	55   M  <b> </b>	IC
Lugar de nacimiento (Delegación o Mun	icipio / Estado) Fe	cha de Nacimiento Ed	dad Sexo	Estado Civil
IC	ll l		IC	
Domicilio Particular (calle y número e	xterior e interior)		Colonia	
TEMIXCO	MORELOS		IC	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Telefon	10	
I				IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es)				Código Postal

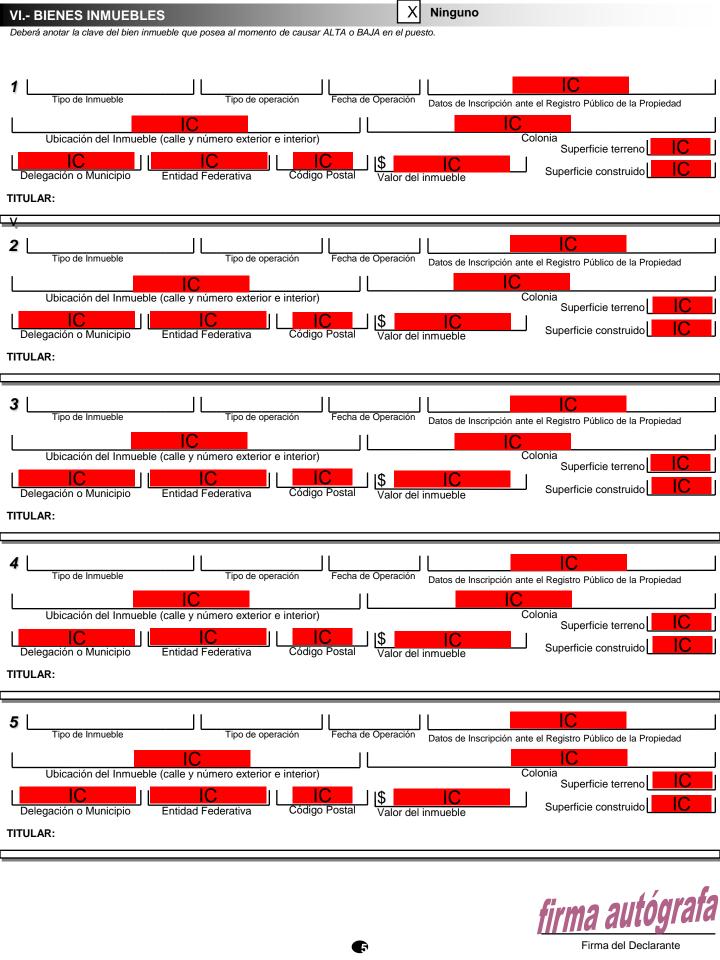
En caso de presentar declara	ción de INICIO, ¿trabajo anteriormente	en Gobierno del Estado?	sı X	NO
L	DE LA COMISION ESTATAL DE SE o que va a desempeñar o que concluye		cha de Toma de Poses o Retiro del Ca	
COMISION ES	STATAL DE SEGURIDAD I	PÚBLICA		
•	encia, Organismo o Ayuntamiento RATIVO DE LA COMISIO	N ESTATAL DE SEC	GURIDAD PUB	LICA
	Área de Adscripción  ACAPULCO KM. 102+900  ero exterior e interior o piso)	J LA	CATLIPA Colonia	
TEMIXCO / Delegación o Municipio /	MORELOS Entidad Federativa	62586 Código Postal	777-1011000 / Teléfono Oficial y exte	
abmirandaga	rcia@hotmail.com			
Correo (s) electrónico (s) Oficial (	es) UTIVO			
III INGRESOS				
<i>(Anotar cantidad</i> es s <i>in cel</i> Remuneración Mensual Net	•		\$   <sup>!</sup>	58,235
Remuneración Mensual Net		ingresos	\$ L	, IC , IC
Ingreso Mensual neto del có	nyuge y/o dependientes		\$	IC
Menaje total de casa (artículos del hogar)	en mueble que posea al momento de causar .  2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinal clave		Otros no comprendidos (detallar en	la parte de aclaraciones
С	eclarante	Cónyug	je y/o Dependie	entes
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien m	ueble
	IC IC IC IC		IC IC IC IC	
	40			

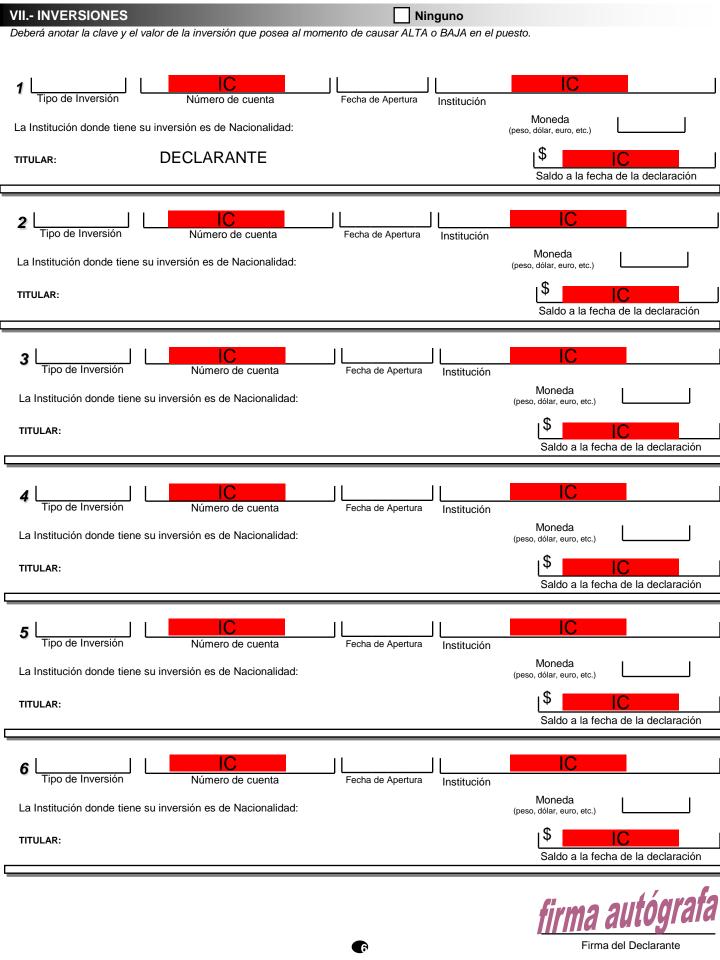


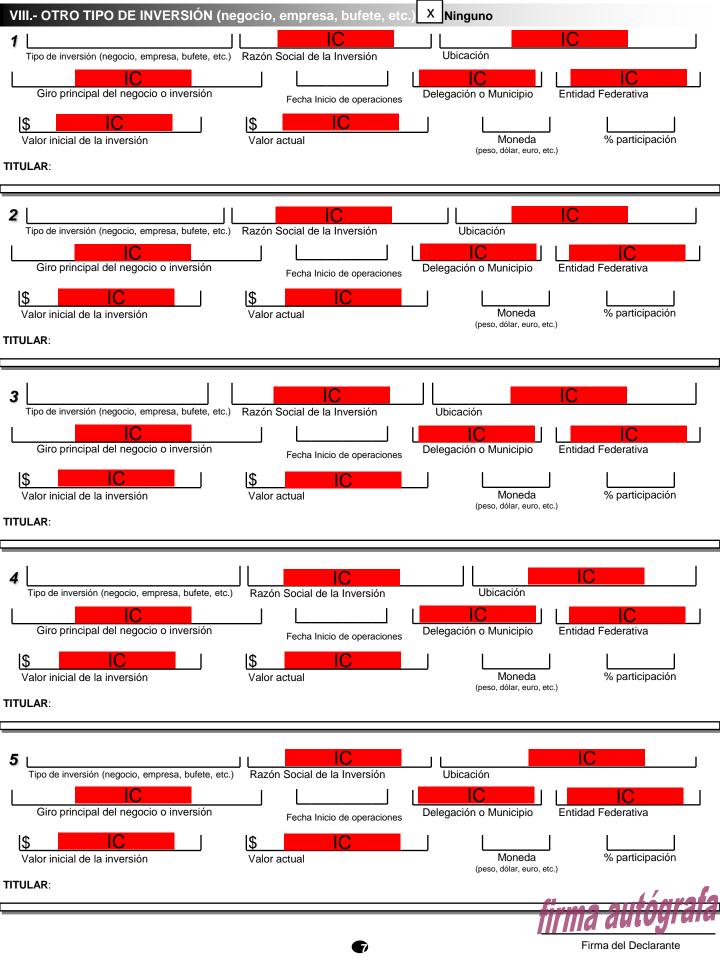
Ninguno

V.- VEHÍCULOS









IX GRAVAMENES O ADEUDOS	☐ Ninguno
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al mom  1) Crédito hipotecario 2) Préstamos 3) Compras a crédito 4) Embargos 5) Tarjetas de cré	·
clave clave clave clave clave clave	clave
1 L IC	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta d	le crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses   24    \$	13/03/2014     <b>                                 </b>
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo
TITULAR:	er adeddo
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	I
ercate de arrimmaeste, dese especimear er registro i abileo de la rifopicada	
2	II IC
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta d	de crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses         \$	
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR:	el adeudo
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	. 1
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	
3	II IC
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta d	de crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses         \$	
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR:	el adeudo
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	. 1
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	
4	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta d	de crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses         \$	
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR:	el adeudo
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 1 1 1 10	11
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta o	de crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses         ¢	
Plazo a pagar en meses    State   Composite   Composit	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR:	el adeudo
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	
<u>'</u>	
	- 1/
	firma autógrafa



ombre		
Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
ou conjuge o conceptia(o) percise ingresse.		
is su respuesta es <b>AFIRMATIVA</b> , por favor de anotar los datos qu	ue a continuación se solicitan:	
IC		IC
ugar de Trabajo	_	Teléfono de lugar de trabajo
IC		
Domicilio del lugar de trabajo		
IC		
Cargo yo Actividad que desempeña		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R	RFC y teléfono particular.	IC
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de UST Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)		_
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R  Comicilio Particular (calle y número exterior e interior)	RFC y teléfono particular.	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R  IC  Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	RFC y teléfono particular.  Colonia	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos	
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Control  Código Pos  Control  Código Pos  Control  Con	stal
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Control  Código Pos  Control  Código Pos  Control  Con	stal
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Control  Código Pos  Control  Código Pos  Control  Con	stal
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Codigo Pos  Código Pos  Código Pos  Codigo Po	usted
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Constitutor  Código Pos  Codigo Pos	usted
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Codigo Pos  Código Pos  Código Pos  Codigo Po	usted
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, R    C	Colonia  Código Pos  Codigo Pos  Código Pos  Código Pos  Codigo Po	usted

Ninguno

X.- DATOS DEL CÓNYUGE





XI OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno	
		1
	IC	
_		
(Si requiere usar más espacio en esta s	sección, puede utilizar la parte posterior de	e esta hoja)
XII REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMIL	IARES	
XII REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMIL	IARES	
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	JARES Domicilio	Teléfono con lada
Nombre completo empezando por el apellido		Teléfono con lada
Nombre completo empezando por el apellido		Teléfono con lada
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	IC
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)  IC	Domicilio  IC  IC	IC
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)  IC  IC  C. Secretario de la Contraloría del Estado, solicito por presentada esta declaración, pidiendo me se	Domicilio  IC  IC  se sirva tener	IC
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)  IC  IC  C. Secretario de la Contraloría del Estado, solicito	Domicilio  IC  IC  se sirva tener	IC

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 18 de mayo del 2015.



