



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.



I.- DATOS GENERALES

Nombre

Grado máximo de estudios. Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

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

COORDINADOR OPERATIVO DE LA COMISION ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo 16/04/2015

Cargo que va a desempeñar o que concluye

COMISION ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

COORDINACION OPERATIVO DE LA COMISION ESTATAL DE SEGURIDAD PUBLICA

Área de Adscripción

AUTOPISTA MEXICO ACAPULCO KM. 102+900

ACATLIPA

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

Colonia

TEMIXCO / MORELOS

62586

777-1011000 / 15054

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

abmirandagarcia@hotmail.com

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

PODER: EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

58,235

(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

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1 CONTADO IC IC 14/06/2013
 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

BAJA CALIFORNIA PROPIETARIO: DECLARANTE
 Entidad Federativa

2 CONTADO IC IC 18/10/2013
 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

BAJA CALIFORNIA PROPIETARIO: DECLARANTE
 Entidad Federativa

3 CONTADO IC IC 16/05/2012
 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

BAJA CALIFORNIA PROPIETARIO: DECLARANTE
 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

IC 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

IC 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

IC PROPIETARIO:
 Entidad Federativa

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	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>
	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: **DECLARANTE**

\$
Saldo a la fecha de la declaración

2	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>
	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	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>
	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	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>
	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	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>
	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	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="IC"/>
	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 clave
 4 clave
 IC clave
 IC clave

Tipo de Gravamen
 Número de contrato o tarjeta de crédito
 Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses 24
 \$ **IC**
 13/03/2014
 \$ **IC**

Importe total del Crédito
 Fecha que adquiere el adeudo

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
 IC
 IC

Tipo de Gravamen
 Número de contrato o tarjeta de crédito
 Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses
 \$ **IC**

 \$ **IC**

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
 IC
 IC

Tipo de Gravamen
 Número de contrato o tarjeta de crédito
 Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses
 \$ **IC**

 \$ **IC**

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
 IC
 IC

Tipo de Gravamen
 Número de contrato o tarjeta de crédito
 Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses
 \$ **IC**

 \$ **IC**

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
 IC
 IC

Tipo de Gravamen
 Número de contrato o tarjeta de crédito
 Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses
 \$ **IC**

 \$ **IC**

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

IC

(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 18 de mayo del 2015.



firma autógrafa

Firma del Declarante

