

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 31 de Octubre del 2012



c. Controras Macborth Einav Tapiltzin

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 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 DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

## C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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			
Apellido Paterno LCOX/TZEZAS	· .	new access of PASSANIES in the CEAN	
Apellido Materno LMACBEATH			
Nombre (s) LEINAR TOPILTZIN			· 
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de	indicar la especialidad	LUEX	CAHO J
Registro Federal de Contribuyentes Hornoclave	GURP Glave Unica o	e Registro Poblacional	
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	6,20,32,6 A A M M D D Fecha de Nacimiento	Edad Sexo (M o F)	Estado Civil
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)		Colonia	
TEMIXO MORELOS  Delegación o Municipio Entidad Federativa	Lada	Teléfono Partic	ular
Correo (s) electrónico (s) personal (es)			Código Postal
		Firn	na del Declarante

II DATOS DEL CARGO	
En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en	Gobierno del Estado? SI NO
SECRETARIO  Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión NA A M M D D
SECRETARIA DE DESARRO  Dependencia u Organismo	JUD SUSTENTABLE
SECRETARIA	
Área de Adscripción  PLAV DE AVALA # 325  Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	TEOPIN ZOLCO J
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Códi	Go Postal Clave de Teléfono Oficial Extensión Larga distancia
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)  PODER: X Ejecutivo Legislativo Judicial	Municipio L
III INGRESOS	
(Anotar cantidades sin centavos)	
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones qu	se reciba de manera mensual)
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ing (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones qui Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones	e reciba de manera mensual)
Ingreso Mensual neto del declarante	
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes  IV BIENES MUEBLES	* <u>[                                   </u>
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA	•
(1) Menaje total de casa (artículos del hogar) (2) Joyas, blenes suntuarios y obras de arte (3) Maquinaria (4) clave clave	T
ClaveValor del bien mueble	Clave Valor del bien mueble
Del declarante	
Del declaran	
	1 ( = )

V VEHÍCULOS  TIPO DE OPERACIÓN:  Ocompra Oventa Ocompra Ocompra Oventa Ocompra Ocompra Oventa Ocompra	FORMA DE PAGO:  Crédito Dotra  DIF OF DIF  A A M M D D  Fecha de Operación  Monto de la operación
Tipo de operación pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Reg  No. de serie Placas No. de Motor  PROPIETARIO: Peclarante Cónyuge Dependientes económicos Otro  Entidad Federativa	pistro Vehicular  A A M M D D Fecha de Operación  Monto de la operación
Tipo de operación pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Region No. de serie Placas No. de Motor  PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	istro Vehicular Fecha de Operación  Monto de la operación
Tipo de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Regino No. de serie Placas No. de Motor  PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	stro Vehicular  A A M M D D Fecha de Operación    \$
Tipo de Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Regis  No. de serie Placas No. de Motor  Entidad Federativa PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro	stro Vehicular  A A M M D D Fecha de Operación  Stro Vehicular  A A M M D D Fecha de Operación  Monto de la operación
6	stro Vehicular  Fecha de Operación  Monto de la operación

VI BIENES INMUEBLES Ninguno	· : 🗰
( ) Rancho ( ) Granja ( ) Otro, especifique	FORMA DE PAGO:  Crédito Otra
7 Lipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad de pago	Pecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal	Valor del inmueble
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Superficie terrenoSuperficie construcción
2 Lipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad de pago	Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal	Valor del inmueble Superficie terreno
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Superficie construcción
3 Clave Operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal	Colonia  Superficie terreno
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Superficie construcción
4 lipode Forma Datos de Inscripción ante-el Flegistro Público de la Propiedad Glave operación de pago:	Fecha de Operación A A M M D D
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal	plonia  S
Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Superficie terreno Superficie construcción

VII INVERSIONES	
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en	el puesto.
Cheques Ahorro Valores Abonos Acciones Otro especifique	
1 Clave clave clave clave clave clave clave  Clave Número de cuenta  Clave Clave clave clave clave  Clave Clave Clave clave clave clave  Clave C	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
2 Clave Número de cuenta	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
3	7
Clave Número de cuenta A A M M D D Institución Fecha de Apertura	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dolar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
4 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración
5 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	\$1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 , 1 ,
	A STATE OF THE STA
6 Clave Número de cuenta A A M M D D Institución	·
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro	Saldo a la fecha de la declaración

VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete etc.i Ninguno
1
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión Delegación o Municipio Policiad Federativa
recha inicio de operaciones
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda  % participación
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
2
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Delegación o Municipio Entidad Federativa
\$ 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
3
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Secha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio  Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda % participación
(peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
4
Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Delegación o Municipio Entidad Federativa
S   S   S   S   S   S   S   S   S   S
(peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de inversión (negocio, empresa; bufete; etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  A A M M D D  Delegación o Municipio Entidad Federativa
<u> \$                                     </u>
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda % participación
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Firms dol Designanto

IX GRAVAMENES O ADEUDOS
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.  Oredito hipotecario Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de crédito 6 Otro especifique
1 Clave clav
Plazo a pagar en meses SIMPLE Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M D D Fecha que adquiere el adeudo  Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses    \$
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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
Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M O D Fecha que adquiere el adeudo  Institución o Acreedor el adeudo
Plazo a pagar en meses  Saldo a la fecha de la declaración  Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro 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 L Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses    \$
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
5 Clave Número de contrato o tarjeta de crédito  A A M M D D  Fecha que adquiere Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses \$\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

X DATOS DEL CÓNYUGE	sr 🗵 Ningun	
¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI SI	Si su respuesta es AF	IRMATIVA, favor de proporcionar su nombre
Apellido Paterno		
Apellido Materno		
Nombre (s)		
¿Su conyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a cont	tinuación se solicitan:	
	11	
Lugar de Trabajo	1	Lada Teléfono de lugar de trabajo
		11 .
Domicilio del lugar de trabajo Colonia		Delegación o Municipio
11		
intidad Federativa Código Postal Cargo yo Ac	tividad que desempeña	·
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO Si su respuesta es NEGATIVA, indíque su domicilio particular, RFC y telé		
omicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia	10-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-11-1
1.1	1 1	. 1
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Código Postal	
raditionallest tells.	1	
gistro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada Teléfo	ono Particular	
Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y paren	tesco o vínculo con UST	ED
DEPENDIENTES E	CONÓMICOS	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
		The state of the s

	······································	
	***************************************	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	<u> </u>	
(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la pa	arte posterior de esta ho	oja)
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s) Domicilio		Teléfono con lada
the state of the s	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el		
Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el se de recibo cerrespondiente.  mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, ifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y le, el contenido de esta Declaración, ante cualquier	FOI	rografía
Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el se de recibo cerrespondiente.  mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, affiesto expresamente mi autorización para que se verifique y je, el contenido de esta Declaración, ante cualquier tución.	FOT	rografía
Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el se de recibo correspondiente.  mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la de Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, nifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y je, el contenido de esta Declaración, ante cualquier tución.  ma de elaboración:  ma de elaboración:  mavaca, Morelos a 30 de OCTUBRE del 2012		FOGRAFÍA