MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 24 **de** Enero **del 20**13

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA DEL ESTADO
24 ENE 2013
Área exclusiva para sello

C. SANDRA ISBEIRY OCAMPO SANCHEZ

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 C. 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

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

C.C. SECRETARÍA 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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: OCAMPO

Apellido Materno: SANCHEZ

Nombre(s): SANDRA ISBEIRY

LICENCIATURA Grado máximo de estudios	CONTADOR PUBLICO Especialidad	7498210 No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad

[redacted] Registro Federal de Contribuyentes	[redacted] Homoclave	[redacted] CURP	CUERNAVACA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS Estado	02/02/1985 Fecha de nacimiento	27 Edad	F Sexo	[redacted] Estado Civil

[redacted] Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	[redacted] Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa	[redacted] Lada	[redacted] Teléfono Particular	[redacted] Código Postal

[redacted] Correo electrónico personal	[redacted] Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ☐ NO ■

JEFE DE DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
Cargo que va a desempeñar o que concluye

01/01/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DESARROLLO SUSTENTABLE
Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
Area de Adscripción

AV PALMIRA Nº 10
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

MIGUEL HIDALGO
Colonia

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62040	777	3292200	

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual) $ [redacted]

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos
(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 $ [redacted]

Ingreso Mensual neto del declarante $ [redacted]

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes $ [redacted]

IV.- BIENES MUEBLES

■ **Ninguno**

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

V. VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:
(1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO:
(I) Contado (II) Crédito (II) Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
10/04/2012	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: DECLARANTE

Firma del Declarante

VI- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ----NO APLICA---NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

VIII- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, bufete, etc.)

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

X. DATOS DEL CONYUGE

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ----NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

XI. DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

XII - OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

[redacted] Ninguno

NO APLICA----NO APLICA ----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA----NO APLICA

XIII - REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

C. Secretaría 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 de elaboración:

Fotografía

Firma del Declarante