MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DEL CARGO.

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
28 FEB 2014
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE ACUSE DE RECIBO

Cuernavaca, Mor., a 28 de febrero del 2014

C. María Antonieta Vera Ramírez

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 Subsecretaría Jurídica y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasaró a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia seró mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

SUBDIRECCIÍ N DE SITUACIÍ N PATRIMONIAL

MA. DE LOURDES [illegible]
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.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

Apellido Paterno: Vera

Apellido Materno: Ramírez

Nombre (s): María Antonieta

Licenciatura en Relaciones Internacionales | 5850793 | Mexicana

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. | Cédula profesional | Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

Huichapan, Hidalgo | 8203118 (A A M M D D) | 31 | F | Estado Civil

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) | Colonia

Jiutepec | Morelos | Lada | Teléfono Particular

Delegación o Municipio | Entidad Federativa

Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

Coordinadora de Evaluación, Seguimiento y Vigilancia — Fecha de Inicio o Conclusión: 14 10 2019 (A A M M D D)

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Instituto Morelense de Información Pública y Estadística

Dependencia u Organismo

Coordinación de Evaluación, Seguimiento y Vigilancia

Área de Adscripción

Boulevard Benito Juárez no. 671 — Centro

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

Cuernavaca, Morelos — 62000 — 777 — 3180360 — 150

Delegación o Municipio / Entidad Federativa — Código Postal — Clave de Larga distancia — Teléfono Oficial — Extensión

antonieta.vera@imipe.org.mx

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

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Legislativo ☐ Judicial ☐ Municipio Autónomo

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneraciín Mensual Neto del Servidor Píblico $ 000026156

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneraciín Mensual Neto del Servidor Píblico por otros ingresos $

(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo póblico. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)

Ingreso Mensual neto del declarante $

Ingreso Mensual neto del cíNyuge y dependientes $

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 clave — 2 clave — 3 clave — 4 clave — 5 clave

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN

1 Compra 2 Venta 3 Donacion 4 Herencia o Legado 5 Otro

FORMA DE PAGO

1 Contado 2 Credito 3 Otra

1

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes economicos ☐Otro

2

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

3

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

4

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

5

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

6

Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular | Fecha de Operación (A A M M D D)

No. de serie | Placas | No. de Motor | $ Monto de la operación

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:** ☐Declarante ☐ Cónyuge ☐Dependientes económicos ☐Otro

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

[ ] Ninguno

Deber anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto

1 Casa habitación 2 Departamento 3 Terreno 4 Local industrial comercial
5 Rancho 6 Granja 7 Bodega 8 Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN
Compra Venta Donación
Herencia o Legado Otro especifique

FORMA DE PAGO
Contado Crédito Otra

1 | 1 | C | 11 | Fecha de Operación 130124 (A A M M D D)

Clave | Tipo de operación | Forma | Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y nomero exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

TITULAR: [X] Declarante [ ] Cányuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

---

2 | Clave | Tipo de operación | Forma 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 nómero exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

[ ] Declarante [ ] Cányuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

---

3 | Clave | Tipo de operación | Forma 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 nómero exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

[ ] Declarante [ ] Cányuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

---

4 | Clave | Tipo de operación | Forma 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 nómero exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

[ ] Declarante [ ] Cányuge [ ] Dependiente [ ] Ambos [ ] Otro

Superficie terreno
Superficie construcción

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que poseía al momento de iniciar ALTA o BAJA en el puesto

1 clave | 2 clave | 3 clave | 4 clave | 5 clave | 6 clave

1 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (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

2 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (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

3 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (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

4 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (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 | Fecha de Apertura (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

6 Clave | Número de cuenta | Fecha de Apertura (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

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

☒ 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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % 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 | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

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 | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5 Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) | Razón Social de la Inversión | Ubicación

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

$ Valor inicial de la inversión | $ Valor actual | Moneda (peso, dólar, euro, etc.) | % participación

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

[ ] Ninguno

Deber anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto

1 2 3 4 5 6

1 [4] Clave Número de contrato o tarjeta de crédito [3 0 1 0 6] Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [ ] [$] Importe total del Crédito [$] Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [X] 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 Póblico de la Propiedad

2 [4] Clave Número de contrato o tarjeta de crédito [1 3 0 7 1 3] Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [ ] [$] Importe total del Crédito [$] Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [X] 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 Póblico de la Propiedad

3 [5] Clave Número de contrato o tarjeta de crédito [1 3 1 2 0 5] Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [ ] [$] Importe total del Crédito [$] Saldo a la fecha de la declaracion

TITULAR: Declarante [X] 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 Póblico de la Propiedad

4 [ ] Clave Número de contrato o tarjeta de crédito [ ] Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [ ] [$] Importe total del Crédito [$] 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 Póblico de la Propiedad

5 [ ] Clave Número de contrato o tarjeta de crédito [ ] Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [ ] [$] Importe total del Crédito [$] 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 Póblico de la Propiedad

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÍ NYUGE

Ninguno

Vive Usted con su c nyuge o en concubinato? NO [ ] SI [ ] Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

ó Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresosó NO [ ] SI [ ]

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuaci n se solicitan:

Lugar de Trabajo | Lada | Telófono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo | Colonia | Delegación o Municipio

Entidad Federativa | Código Postal | Cargo yo Actividad que desempeóa

ó Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ó NO [ ] SI [ ]

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y telófono particular.

Domicilio Particular (calle y nómero exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | Lada | Telófono Particular

ó Tiene USTED dependientes económicos ó NO [ ] SI [ ]

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vónculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vónculo

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES [illegible]

[ ] Ninguno

(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

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 de 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.

FOTOGRAFÍA

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 28 de febrero del 2014

Firma del Declarante