



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 28 de Enero del 2015

Eduardo López Ruiz

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 pasará 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 será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y
DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MA. DE LOURDES MORALES SAENZ
SUBDIRECTORA DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN

- V.- **VEHICULOS.-** Anote la clave de operación referente al vehículo, si se trata de otro tipo de transporte como avión, tractor, etc. deberá especificarlo también en esta sección.
- VI.- **BIENES INMUEBLES.-** Anote la clave que corresponda al tipo de inmueble con el que cuenta. **IMPORTANTE** anotar el registro que se tenga ante el Registro Público de la Propiedad. En caso de terrenos ejidales, deberá señalar en el mismo espacio la sesión de derechos correspondiente.
- VII.- **INVERSIONES.-** Anote la clave de inversión con que cuenta, en caso de tener inversión en un negocio propio, deberá señalarlo en la sección **VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN**
- VIII.- **OTRO TIPO DE INVERSIÓN.-** En caso de que el declarante, cónyuge o dependientes económicos, tengan un negocio o sean partícipes en sociedad, en despacho o bufete externo, deberá anotar en esta sección con los datos que se indican.
Por ejemplo: "Zapatería San Carlos"; en el renglón de tipo de inversión anotará "Negocio, Zapatería" y en la parte de Razón Social anotará "San Carlos".
En caso de que el declarante y el cónyuge sean socios del mismo negocio, despacho o bufete, deberá sumar el total de la inversión, tanto del declarante como del cónyuge, así como el porcentaje de participación.
- IX.- **GRAVÁMENES O ADEUDOS.-** Anotará la clave del tipo de gravamen o adeudo que tenga al momento de la presentación de esta Declaración Patrimonial.
Si el adeudo es con una persona particular, deberá anotar en el espacio de "Institución o Acreedor" el nombre completo de esa persona.
- X.- **DATOS DEL CÓNYUGE.-** En esta sección anotará los datos del cónyuge o concubina (o), en su caso, deberá anotar si trabaja, el ingreso que tiene así como el tipo de ingreso.
En caso de tener dependientes económicos, deberá anotar sus datos en esta sección.
- XI.- **OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.-** Si requiere hacer alguna anotación especial o aclaración, esta la podrá realizar en esta sección.
Si el espacio no le es suficiente, podrá utilizar las hojas en blanco que considere necesarias, debiendo anexarlas debidamente firmadas y deberá indicar su nombre completo y RFC con **HOMOClave**.
- XII.- **REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES.-** En esta sección anotará el nombre, domicilio y teléfono de dos familiares del declarante, de preferencia que no vivan en el mismo domicilio del declarante.

EL ACUSE DE RECIBIDO ES EL ÚNICO DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN.

ORIENTACIÓN

En caso de requerir alguna orientación o aclaración en el llenado de esta Declaración Patrimonial, podrá acudir a esta Secretaría de la Contraloría de lunes a viernes en horario de 8:00 a 17:00 horas, en la calle Francisco Leyva no. 11, Colonia Centro, Cuernavaca, Morelos; o bien puede llamar al teléfono (01 777) 3292200 extensiones 1918 o 1938.



MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO 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.



[Redacted]

DECLARACIONES GENERALES

Apellido Paterno Lopez
 Apellido Materno Ruiz
 Nombre (s) Eduardo
Graduado en Derecho | 4537917 | Mexicana
Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

[Redacted]

Registro Federal de Contribuyentes Puebla, Puebla | 3410711 | 410 | M | Casado
Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil

[Redacted]

[Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

[Redacted] | [Redacted]
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

Director Jurídico del IAUPEPAC Fecha de Inicio o Conclusión 11/5/01/11/91
Cargo que va a desempeñar o que concluye A A M M D D

Instituto Morelense de Procesos Electorales y Participación Ciudadana
Dependencia u Organismo

Presidencia Impepec
Área de Adscripción

Calle zapote # 3 Las Palmas
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

Guerrero, Morelos 1662050 36124200
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial Extensión

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

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 1020125625
(Anotar 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 \$ [REDACTED]
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ [REDACTED]

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	Del cónyuge y dependientes
[REDACTED]	[REDACTED]

[Signature]
 Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

1 Contado 2 Crédito 3 Otra

1

Tipo de operación: [] Forma de pago: [] Marca / Tipo de Vehículo: [] Modelo: [] Registro Vehicular: [] Fecha de Operación: []

No. de serie: [] Placas: [] No. de Motor: [] Monto de la operación: \$ []

Entidad Federativa: [] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro []

2

Tipo de operación: [] Forma de pago: [] Marca / Tipo de Vehículo: [] Modelo: [] Registro Vehicular: [] Fecha de Operación: []

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: []

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: []

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: []

No. de serie: [] Placas: [] No. de Motor: [] Monto de la operación: \$ []

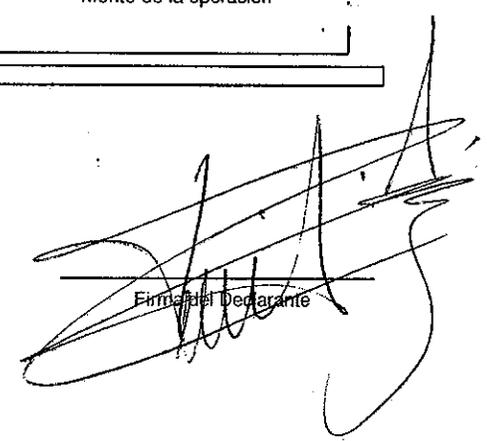
Entidad Federativa: [] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro []

6

Tipo de operación: [] Forma de pago: [] Marca / Tipo de Vehículo: [] Modelo: [] Registro Vehicular: [] Fecha de Operación: []

No. de serie: [] Placas: [] No. de Motor: [] Monto de la operación: \$ []

Entidad Federativa: [] PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro []


Firmante del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local Industrial/comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 D Donación
 H Herencia o Legado
 O Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito
 Otra

1 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) Colonia

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno Superficie construcción

2 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) Colonia

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

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno Superficie construcción

3 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) Colonia

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

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno Superficie construcción

4 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) Colonia

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

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro Superficie terreno Superficie construcción

[Handwritten Signature]

 Firma del Declarante

X- DATOS DEL CONYUGE

Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

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

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Cargo y Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO SI

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

Homoclave

Lada

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES Ninguno

La casa habitación ya fue y consta declarada en mis declaraciones anteriores y no cuento con inmueble alguno más.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

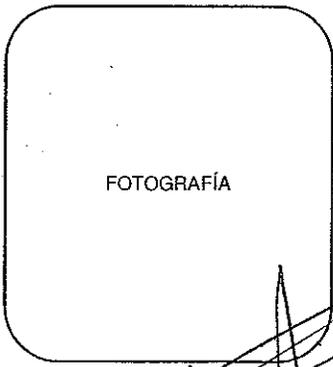
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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 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.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 28 de Enero del 2015.



Firma del Declarante

[REDACTED]