MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA DEL ESTADO
RECIBIDO
11 NOV 2013
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cuernavaca, Mor., a 11 de Noviembre del 20 13

C. Rodrigue Valladares Andrade Jorge

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

Manola Vallo Sanchez

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

MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE HACIENDA
SUBSECRETARÍA DE INGRESOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS
PLAZA DE ARMAS S/N COLONIA CENTRO
C. P. 62000, CUERNAVACA MORELOS
RFC: GEM720601TW9
RÉGIMEN FISCAL: PERSONAS MORALES CON FINES NO LUCRATIVOS

SERIE	A
FOLIO	1044772
FECHA	11/11/2013
HORA	01:17:19
PÓLIZA	1079

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE: RODRIGUEZ VALLADARES FRANCISCO JAVIER

DOMICILIO:

RFC: XAXX010101000

OFICINA: CAJA MOVIL CONTRALORIA

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPORTE
1	NO APLICA	MULTAS ADMINISTRATIVAS	$614.00	$614.00

CANTIDAD EN LETRA	TOTAL
SEISCIENTOS CATORCE PESOS 00/100 M.N.	$614.00

DATOS ADICIONALES

MULTA DE 10 DIAS DE SALARIO MÍNIMO POR NO HABER CUMPLIDO EN TIEMPO Y FORMA LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN OFICIO NÚM SC/SJRA SP/10/9/2013

FORMA DE PAGO: EN EFECTIVO

PARA VALIDAR Y/O REIMPRIMIR ESTE COMPROBANTE DE PAGO SÓLO PUEDE SER A TRAVÉS DEL CODIGO DE REIMPRESION EN LA SIGUIENTE PÁGINA

https://www.ingresos.morelos.gob.mx/CFD/reimpresion.aspx

1.- ESTE RECIBO DEBERÁ SER VERIFICADO AL MOMENTO DE SU PRESENTACIÓN ANTE CUALQUIER AUTORIDAD FISCAL
2.- EN CASO DE QUE ASÍ LO CONSIDERE PODRÁ SOLICITAR COPIA
3.- LA REPRODUCCIÓN NO AUTORIZADA DE ESTE RECIBO CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TÉRMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES Y
SU USO ES RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA DE LA PERSONA A NOMBRE DE QUIEN SE ENCUENTRE EMITIDO

CADENA ORIGINAL

||2.0|1044772|2013-11-11T01:17:19|INGRESO|PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN|1.0|0.00|614|GEM720601TW9|GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS|PLAZA DE ARMAS|S/N|COLONIA CENTRO|CUERNAVACA|MORELOS|MEXICO|62000|PLAZA DE ARMAS|S/N|COLONIA CENTRO|CUERNAVACA|MORELOS|MEXICO|62000|XAXX010101000|RODRIGUEZ VALLADARES FRANCISCO JAVIER|NO APLICA|1|MULTAS ADMINISTRATIVAS|614|1|VALIDO|2013|1079|MARIA ADE DE LA LUZ VAZQUEZ PATLAN|FORMA DE PAGO: EN EFECTIVO

SELLO DIGITAL

dr3BcpY3A=xXRAOpeHKmVMbclm1HByePgh8jPNBYyLntWnH+1jywCamrSFHWBVoyNGVxBy0=PpuADndxTSrO2QIWBQZDUwckwwf7/Cfso
ObyAZvzXno47AWEj5Nq9bYJf81fgYN3n8CFX8qWJ8DfkKXv2HOgryQrhypNyO=

CERTIFICADO NO.	CÓDIGO DE REIMPRESIÓN
00999900001100002678	000A0104477296209209

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFD

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: RODRIGUEZ

Apellido Materno: VALLADARES

Nombre(s): FRANCISCO JAVIER

Grado máximo de estudios	Especialidad	No.Cédula Profesional	Nacionalidad
LICENCIATURA	PEDAGOGIA	1642832	MEXICANA

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
ROVF651203	FE0	[redacted]	CUERNAVACA

Estado	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Estado Civil
MORELOS	03/12/1965	47	M	SOLTERO

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

Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
JIUTEPEC	MORELOS	777	[redacted]	[redacted]

Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional
[redacted]	

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

DIRECTOR DE PLANEACION Y SEGUIMIENTO OPERATIVO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

01/09/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS
Dependencia u Organismo

DIRECCION SDE PLANEACION Y SEGUIMIENTO OPERATIVO
Area de Adscripción

AV. JUNTO AL RIO # 21
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

FRACC. JUNTO AL RIO
Colonia

TEMIXCO
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62490
Codigo Postal

777
Lada

3263613
Teléfono Oficial

544
Extensión

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

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

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

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
01/11/2011	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Entidad Federativa	PROPIETARIO:
MORELOS	DECLARANTE

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☐ Ninguno

CLAVE:

(1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial
(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro Especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación
(H) Herencia o Legado (O) Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Credito (III) Otro

ALTA — Alta ó Baja
1 — Clave
C — Tipo de Operación
II — Forma de Pago
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

20/10/1999 — Fecha de Operación
[redacted] — Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

[redacted] — Colonia
[redacted] — Delegación ó Municipio
MORELOS — Entidad Federativa

0 — Código Postal
[redacted] — Valor del inmueble
Terreno: [redacted] — Superficie M2
Construcción: [redacted] — Superficie M2
[redacted] — Titular

ALTA — Alta ó Baja
1 — Clave
C — Tipo de Operación
II — Forma de Pago
Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

01/12/2010 — Fecha de Operación
[redacted] — Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

[redacted] — Colonia
[redacted] — Delegación ó Municipio
MEXICO — Entidad Federativa

0 — Código Postal
[redacted] — Valor del inmueble
Terreno: [redacted] — Superficie M2
Construcción: [redacted] — Superficie M2
DECLARANTE — Titular

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.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

CLAVE:

(1) Crédito Hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de Crédito (5) Compras a Crédito (6) Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
5	[redacted]	13/10/2015	[redacted]

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
[redacted]	[redacted]	[redacted]	DECLARANTE

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	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
5	[redacted]	30/06/2013	[redacted]

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
	[redacted]	[redacted]	[redacted]

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	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
5	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
	[redacted]	[redacted]	[redacted]

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 del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ Ninguno

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

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

■ 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