



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL 2014**

INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
INFORMACIÓN RESERVADA
Morelos, tierra de libertad y trabajo. ★

INSTRUCTIVO Y FORMATO



MORELOS
PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del _____

C. JORGE PABLO SAMANO VARGAS

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo de la 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 puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE
SUBSECRETARÍA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Cadena Original:

Acuse Digital:



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



Área exclusiva para sello.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: SAMANO

Apellido Materno: VARGAS

Nombre(s): JORGE PABLO

PODER: EJECUTIVO

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	27/01/2014 Fecha de la declaración anterior	28/05/2013 Fecha de toma de posesión del cargo actual
------------------------------------	-----------	---	--	--

DIRECTOR GENERAL

DIRECTOR GENERAL

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION GENERAL

DIRECCION GENERAL

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

AV. UNIVERSIDAD NO.406

BUENAVISTA

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o pliso)

Colonia

CUERNAVACA

MORELOS

62130

777

3134475

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

jorge.samanov@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

Firma del Declarante

INGRESOS ANUALES

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....	\$	446,533	
<i>Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido</i>			
b) Otros ingresos anuales.....	\$	[REDACTED]	
<i>Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones</i>			
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto VI y VII según corresponda</i>			
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto VIII</i>			
e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto IX y X según corresponda</i>			
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....	\$	[REDACTED]	
Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes.....	\$	[REDACTED]	
<i>Especificar en el punto V</i>			
TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.....	\$	[REDACTED]	
<i>(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)</i>			

APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....	\$	[REDACTED]	
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....	\$	[REDACTED]	
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....	\$	[REDACTED]	

DECREMENTOS

a) Donaciones.....	\$	[REDACTED]	
b) Robo.....	\$	[REDACTED]	
c) Siniestro.....	\$	[REDACTED]	
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones.....)	\$	[REDACTED]	
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d).....	\$	[REDACTED]	

Firma del Declarante

GENERALES

DEL DECLARANTE:

[REDACTED]		[REDACTED]		Estado Civil: CASADO	
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia			
CUERNAVACA Delegación ó Municipio	MORELOS Entidad Federativa	[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	
[REDACTED] Correo(s) electrónico(s) personal(es):		MEXICANA Nacionalidad	MEXICO Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)		
DISTRITO FEDERAL Estado	11/08/1949 Fecha de Nacimiento	65 Edad	M Sexo	LICENCIATURA Grado Máximo de estudios	330369 No.Cédula Profesional
ARQUITECTURA Especialidad					

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

[REDACTED] Apellido Paterno	[REDACTED] Apellido Materno	[REDACTED] Nombre(s) completo				
[REDACTED] Registro Federal de Contribuyentes	[REDACTED] Homoclave	[REDACTED] Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)				
[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	[REDACTED] Colonia	[REDACTED] Delegación o Municipio	[REDACTED] Entidad Federativa	
[REDACTED] Código Postal	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono particular	[REDACTED] Lugar de Trabajo	[REDACTED] Lada	[REDACTED] Teléfono del lugar de trabajo	[REDACTED] Extensión
Domicilio del lugar de Trabajo			Cargo y/o actividad que desempeña			

Firma del Declarante

¿ Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

Firma del Declarante

BIENES MUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

DETALLES

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

- TIPO DE OPERACIÓN:**
① Compra ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legado ⑤ Otro Especifique

- FORMA DE PAGO:**
① Contado ② Crédito

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación		
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario			

Firma del Declarante

BIENES INMUEBLES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante

OPERACIONES

TIPO DE OPERACIÓN:
① Cheques ② Ahorro ③ Valores ④ Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique

Tipo de Inversión: [redacted] Número de cuenta: [redacted] Fecha de Apertura: [redacted] Institución: [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

[redacted] Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: [redacted]

Tipo de Inversión: [redacted] Número de cuenta: [redacted] Fecha de Apertura: [redacted] Institución: [redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

[redacted] Moneda (peso, dólar, euro, etc.): [redacted]

TITULAR: [redacted]

Firma del Declarante

EXPLICACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

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:

Cuernavaca, Morelos., a _____ de _____ del _____

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante

GRAVAMENES O ADEUDOS

- TIPO DE OPERACIÓN:**
① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
		Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar en meses
			Importe Total del Crédito

TITULAR: _____

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

GRUPO DE INVERSIÓN

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA

Firma del Declarante