



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE  
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

**C. ALBERTO PALACIOS ZAPATA**



Área exclusiva para sello.

**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  
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

---

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

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 Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.



### I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno:	PALACIOS		
Apellido Materno:	ZAPATA		
Nombre(s):	ALBERTO		
LICENCIATURA Grado máximo de estudios	CONTADURIA PUBLICA Especialidad	No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
Estado	04/09/1962 Fecha de nacimiento	51 Edad	M Sexo
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)			Estado Civil
MORELOS Entidad Federativa			Colonia
Delegación o Municipio	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional		



Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI  NO

DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
Cargo que va a desempeñar o que concluye  
AEROPUERTO DE CUERNAVACA S.A. DE C.V.

01/08/2013  
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo  
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Area de Adscripción

CARRETERA ACATLIPA TETLAMA KM 5

TETLAMA

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

TEMIXCO

MORELOS

62594

777

3620430

1007

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

apalacios@aerpuertodecuernavaca.com.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

**III.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público \$ 35,000  
*(Anotar 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 \$  
*(Anotar 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 \$

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes \$

**IV.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

CLAVE:

1 Maneje total de la casa(artículos del hogar) 2 Joyas bienes suntuarios y obras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

**Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes**

Clave	Valor del bien mueble	Propietario
-------	-----------------------	-------------

  
Firma del Declarante

**V. VEHICULOS**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

**FORMA DE PAGO:**

- I Contado
- II Crédito
- III Otras

ALTA Alta ó Baja	1 Operación	II Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
<p style="text-align: center;"><b>MORELOS</b> Entidad Federativa</p>			<p><b>PROPIETARIO:</b> _____</p>			

  
 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 Específico

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

**FORMA DE PAGO:**

- I Contado
- II Crédito
- III Otro

ALTA

Alta ó Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Terreno:

Superficie M2

Construcción:

Superficie M2

Titular

ALTA

Alta ó Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Terreno:

Superficie M2

Construcción:

Superficie M2

Titular

ALTA

Alta ó Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Fecha de Operación

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Terreno:

Superficie M2

Superficie M2

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 - GRAVAMENES 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
-------	---	------------------------------	------------------------

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
------------------------	---------------------------	------------------------------------

**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:**

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
-------	---	------------------------------	------------------------

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
------------------------	---------------------------	------------------------------------

**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:**

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
-------	---	------------------------------	------------------------

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
------------------------	---------------------------	------------------------------------

**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:**

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
-------	---	------------------------------	------------------------

Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
------------------------	---------------------------	------------------------------------

**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



1  
 Clave                      Número de contrato o tarjeta de crédito                      Fecha que adquiere el adeudo                      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses                      Importe Total del Crédito                      Saldo a la fecha de la declaración

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:**

Clave                      Número de contrato o tarjeta de crédito                      Fecha que adquiere el adeudo                      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses                      Importe Total del Crédito                      Saldo a la fecha de la declaración

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:**

Clave                      Número de contrato o tarjeta de crédito                      Fecha que adquiere el adeudo                      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses                      Importe Total del Crédito                      Saldo a la fecha de la declaración

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

**X. DATOS DEL CONYUGE**

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

  
Firma del Declarante

**XII - OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES**

Ninguno

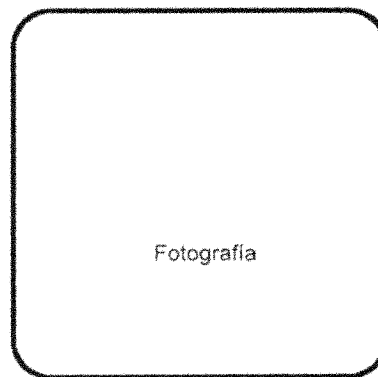
**XIII - REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES**

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

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Asi 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:



  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante