

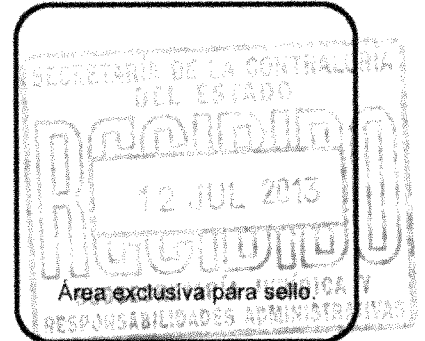


MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 12 de Julio del 2013

C. LUIS ANTONIO MARMOLEJO CERVANTES



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

Manola Valle Sánchez



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 11 de Junio del 2013.

C. LUIS ANTONIO MARMOLEJO CERVANTES



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



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

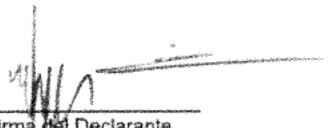
C.C. SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

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:		MARMOLEJO			
Apellido Materno:		CERVANTES			
Nombre(s):		LUIS ANTONIO			
NO MANIFESTADO Grado máximo de estudios		Especialidad		No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes		Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)	
TAMAULIPAS Estado		30/09/1970 Fecha de nacimiento		42 Edad	M Sexo
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)		CASADO Estado Civil			
Delegación o Municipio		Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular	Código Postal
l_marmole@yahoo.com.mx Correo electrónico personal		Correo electrónico personal opcional			


Firma del Declarante

I.- DATOS DEL CARGO¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR GENERAL DEL AEROPUERTO INTERNACIONAL DE CUERNAVACA

17/06/2013

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión

AEROPUERTO DE CUERNAVACA S.A. DE C.V.

Dependencia u Organismo
DIRECCION GENERAL

Area de Adscripción

CARR. ACATLIPA-TETLAMA KM 5

AEROPUERTO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

Colonia

TEMIXCO

MORELOS

62594

777

3620430

1009

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Codigo Postal

Lada

Teléfono Oficial

Extensión

Imarmolejo@aeropuertodecuernavaca.com.mx

EJECUTIVO

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

Poder

III.- INGRESOS*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

\$ 55,000

(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

\$ 0

*(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

\$ 55,000

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ 0

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
1	150,000	DECLARANTE



Firma del Declarante

V. VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

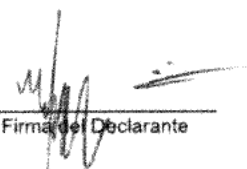
- ① Compra ② Venta ③ Donación ④ Herencia o Legado ⑤ Otra

FORMA DE PAGO:

- ① Contado ② Crédito ③ Otras

Alta ó Baja	1	1					
Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular		
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
NUEVO LEON		PROPIETARIO:		CONYUGE			
Entidad Federativa							

Alta ó Baja	1	1					
Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular		
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación			
CHIHUAHUA		PROPIETARIO:		CONYUGE			
Entidad Federativa							


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:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
- Credito
- Otro

Alta ó Baja 1 C I
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

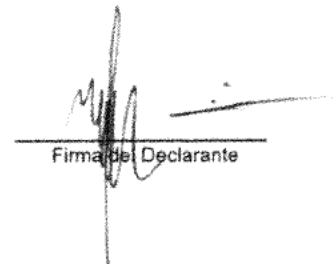
Valor del inmueble

Terreno: 96
Superficie M2

Construcción: 96
Superficie M2

CONYUGE
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:

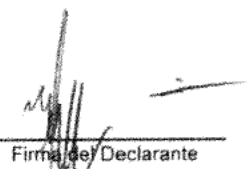
- ① Crédito Hipotecario
- ② Préstamos
- ③ Embargos
- ④ Tarjetas de Crédito
- ⑤ Compras a Crédito
- ⑥ Otro especifique

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
	18	15/09/2012	LIVERPOOL
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
	115,000	40,000	CONYUGE

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
		09/01/2012	SANTANDER
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR:
	40,000	40,000	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:


Firma de 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


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

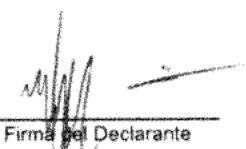
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

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:




Firma del Declarante