

# Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

Declaración de Situación Patrimonial Inicio o Conclusión del cargo

**INSTRUCTIVO Y FORMATO** 



# Secretaría de la Contraloría

# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO $\boxed{\chi}$ O $\boxed{}$ CONCLUSIÓN DE CARGO

#### C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

Firma del Declarante

### I.- DATOS GENERALES

Nombre TERCERO SOLÍS CARLOS ARTURO

DOCTORANTE- CIEN	ICIAS POLÍTICAS Y S	OCIALES	MEXICANA	
Grado máximo de estudios.			Nacionalidad	
IC		IC	)	
Registro Federal de Contribuyentes		CURP Clave Única de	e Registro Poblacional	
XALAPA, VERACRUZ		[ 10/02/1970 ]	39   M	IC
Lugar de nacimiento (Delegació	n o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento	Edad Sexo	Estado Civil
IC		II	IC	
Domicilio Particular (calle y nu	úmero exterior e interior)		Colonia	_
CUERNAVACA	MORELOS		IC	1
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	T	elefono	
	IC			IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es)				Código Postal
			firma	autógrafa



II DATOS DEL CARGO				
En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobie	erno del Estado?	SI		NO
COORDINADOR GENERAL DE COMUNICACIÓN P	OLÍTICA Fecha	ı de Toma	de Poses	sión 01/09/2009
Cargo que va a desempeñar o que concluye		01101	iio aci oc	argo
GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS  Dependencia, Organismo o Ayuntamiento				
GUBERNATURA				
Área de Adscripción	OFNEDO			
PALACIO DE GOBIERNO PLAZA DE ARMAS S/N	CENTRO			
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia		
CUERNAVACA, MORELOS  Delegación o Municipio / Entidad Federativa  Código Po		<b>311-30</b> . eléfono Ofic		onoión
	stai	ielono On	ciai y exte	21151011
carlos.tercero@morelos.gob.mx  Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)				
PODER: EJECUTIVO				
III INGRESOS				
(Anotar cantidades sin centavos)				
•				
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recib	a de manera mensual)	\$		70,000
Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingreso (anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que recib		\$		15,000
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones	a de manera mensuari	ф	1 4	25 000
Ingreso Mensual neto del declarante		\$		35,000
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes		\$		IC
IV BIENES MUEBLES Ningu				
Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BA  1) Menaje total de casa (artículos del hogar) 2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte 3) Maquinaria 4) Semo		no comprendid	os (detallar en	ı la parte de aclaraciones
clave clave clave clave clave	clave	no comprendid	os (detallal el	ria parte de aciaraciones
Declarante	Cónyuge	y/o De <sub>l</sub>	pendie	entes
	, -			
Clave Valor del bien mueble	Clave	Valor de	l bien m	ueble
_ 1 175,000	_1	000		
2 200,000	<u>      2                              </u>	000		





V VEHÍCULOS	☐ Ninguno	
1 COMPRA CONTADO Tipo de Operación IR No. de serie MORELOS PROPIETARIO: CÓ Entidad Federativa	VOLKSWAGEN BORA  Marca / Tipo de Vehículo  IR IR  acas No. de Motor  NYUGE	2010   09/08/2009     Modelo   Fecha de Operación   \$ 298,928     Monto de la operación
Tipo de Operación  IR  No. de serie  PROPIETARIO:	Marca / Tipo de Vehículo  IR  No. de Motor	Modelo Fecha de Operación  S  Monto de la operación
Tipo de Operación  IR  No. de serie  PROPIETARIO:	Marca / Tipo de Vehículo  IR  No. de Motor	Modelo Fecha de Operación  Monto de la operación
Tipo de Operación  IR  No. de serie  PROPIETARIO:	Marca / Tipo de Vehículo  IR  No. de Motor	Modelo Fecha de Operación  \$ Monto de la operación
Tipo de Operación  IR  No. de serie  PROPIETARIO:	Marca / Tipo de Vehículo  IR  No. de Motor	Modelo Fecha de Operación \$ Monto de la operación
Tipo de Operación  IR  No. de serie  PROPIETARIO:	Marca / Tipo de Vehículo  IR  No. de Motor	Modelo Fecha de Operación \$ Monto de la operación



VI BIENES INMUEBLES  Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BA	Ninguno A lA en el puesto
1   CASA HABITACIÓN   COMPRA CRÉDITO   06/0	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  IR  Colonia Superficie terreno 233.50  Valor del inmueble Superficie construido 237.66
	2/2009   Coperación   Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad   IR   Colonia   Superficie terreno   386.12   \$668,750   Valor del inmueble   Superficie construido   Colonia   Colonia
	1/2003 e Operación Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad IR Colonia Superficie terreno 182 Valor del inmueble Superficie construido 242
	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad



Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Colonia Superficie terreno

Superficie construido

IR Código Postal

**IR** 

TITULAR:

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)

Entidad Federativa

VII INVERSIONES	Ninguno	
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al	momento de causar ALTA o BAJA en el	puesto.
1   CHEQUES     IR	09/10/2006   BAN	AMEX
Tipo de Inversión Número de cuenta	Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:	MEXICANA	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR: DECLARANTE		\$ 248,632  Saldo a la fecha de la declaración
2 AHORRO IR Tipo de Inversión Número de cuenta	IBC	
Tipo de Inversión Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:	Fecha de Apertura Institución  EXTRANJERA	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
AMBOO		Φ
TITULAR: AMBOS		Saldo a la fecha de la declaración
		Saluo a la lecha de la declaración
3 IR		
Tipo de Inversión Número de cuenta	Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAD.		ı\$
TITULAR:		Saldo a la fecha de la declaración
al II	11 11	
Tipo de Inversión Número de cuenta	Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
		,
TITULAR:		Solding to feel and a land a land a land
		Saldo a la fecha de la declaración
5 L IR	11 11	
Tipo de Inversión Número de cuenta	Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:		ı\$
		Saldo a la fecha de la declaración
6 L IR		
Tipo de Inversión Número de cuenta	Fecha de Apertura Institución	
La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:		Moneda (peso, dólar, euro, etc.)
TITULAR:		ı\$
morali.		Saldo a la fecha de la declaración



VIII OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) X Ninguno
1
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación
Giro principal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio  Entidad Federativa
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:
Z L Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  Giro principal del negocio o inversión Facha Inicia de aperaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa
Fecha Inicio de operaciones    \$   Moneda   % participación
TITULAR:
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  Superación Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  Ubicación  Giro principal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  TITULAR:
5
Valor inicial de la inversión  Valor actual  Moneda (peso, dólar, euro, etc.)  **TITULAR:**



IX GRAVAMENES O ADEUDOS	X Ninguno
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de clave Clav	Otro especifique
Plazo a pagar en meses   \$	Fecha que adquiere el adeudo  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	oi ducado
2   IR Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de créd	ito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses       \$	Fecha que adquiere el adeudo  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	
Tipo de Gravamen  Número de contrato o tarjeta de créd	ito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	Fecha que adquiere el adeudo  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	
4 L IR Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de créd	ito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	Fecha que adquiere el adeudo  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	c. adeado
75 Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de créd	lito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses   Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración
TITULAR: Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	el adeudo
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	



· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Ninguno	
Nombre		
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continua	ación se solicitan:	
	1.1	IC
Lugar de Trabajo	Tel	léfono de lugar de trabajo
IC		,
Domicilio del lugar de trabajo		
Cargo yo Actividad que desempeña	_	
Cargo yo Actividad que desempena		
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?		
C' and a NECATIVA indiana an dominilia particular DEC y toléfon		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfon	o particular.	10
IC		IC
IC	lonia	IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Col	lonia	IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Col  Delegación o Municipio Entidad Federativa	lonia	IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Col  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC	lonia	IC 
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Col  Delegación o Municipio Entidad Federativa	lonia	IC 
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Col  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC	lonia	IC J
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos ?	lonia  Código Postal	L
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular	lonia  Código Postal	L
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos ?	lonia  Código Postal	L
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos?  SÍ  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentes	lonia  Código Postal	L
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos?  Sí  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentes  Datos de sus dependientes económicos	código Postal Sco o vínculo con UST	ΓED
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos?  SÍ  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentes  Datos de sus dependientes económicos  Nombre	código Postal Sco o vínculo con UST	ΓΕD Parentesco o Vínculo
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos?  Sí  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentes  Datos de sus dependientes económicos	código Postal Sco o vínculo con UST	ΓΕD Parentesco o Vínculo
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  IC  Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular  ¿Tiene USTED dependientes económicos?  SÍ  Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentes  Datos de sus dependientes económicos  Nombre	código Postal Sco o vínculo con UST	ΓΕD Parentesco o Vínculo





XI OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno	

DE LA SECCIÓN III, CON RESPECTO AL RUBRO DE OTROS INGRESOS, SU ORIGEN ES LA RENTA DE INMUEBLES.
(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
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretario 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 **25** de **SEPTIEMBRE** del 2009.





