



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 O CONCLUSIÓN DE CARGO

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27, 49 fracción X y 51 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



I.- DATOS GENERALES

Nombre SANDOVAL PALAZUELOS SALVADOR

BACHILLERATO Grado máximo de estudios. MEXICANA Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA, MORELOS Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) 05/07/1940 Fecha de Nacimiento 66 Edad M Sexo (M o F) IC Estado Civil

IC IC Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA MORELOS Delegación o Municipio Entidad Federativa IC Telefono

IC IC Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

DIRECTOR GENERAL

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo

13/05/2008

COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Área de Adscripción

PASAJE TAJONAR NO. 27 DESPACHO 16A

CENTRO

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

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

62000

3180781

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

salvador.sandoval@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 reciba de manera mensual)

\$

65,000

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos

(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

\$

25,000

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

90,000

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$

IC

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1 Menaje total de 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)

clave

clave

clave

clave

clave

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave

Valor del bien mueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Clave

Valor del bien mueble

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO:
Entidad Federativa

2
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO:
Entidad Federativa

3
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO:
Entidad Federativa

4
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO:
Entidad Federativa

5
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO:
Entidad Federativa

6
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO:
Entidad Federativa

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

1	CASA HABITACIÓN	COMPRA CRÉDITO	08/11/2004	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	Superficie terreno	4077
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ 3,600,000	Superficie construido 255
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

2	CASA HABITACIÓN		01/11/1993	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	Superficie terreno	300
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ 2,700,000	Superficie construido 300
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

3				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	Superficie terreno	
			IR	\$	Superficie construido
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

4				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	Superficie terreno	
			IR	\$	Superficie construido
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:

5				Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)		Colonia	Superficie terreno	
			IR	\$	Superficie construido
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR:*firma autógrafa*

Firma del Declarante

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 | | BANAMEX
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA Moneda PESO
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE \$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

2 | CHEQUES | IR | | BANCOMER
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA Moneda PESO
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE \$ IR
Saldo a la fecha 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.)

TITULAR: \$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

4 | | 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: \$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

5 | | 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: \$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

6 | | 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: \$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) **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 % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

2
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 % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

3
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 % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

4
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 % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

5
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 % participación
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

1 <input type="text" value="PRÉSTAMO"/>	<input type="text" value="IR"/>	<input type="text" value="SCOTIABANK INVERLAT"/>
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses <input type="text" value="240"/>	\$ <input type="text" value="2,000,000"/>	Fecha que adquiere el adeudo <input type="text" value="08/11/2004"/>	Saldo a la fecha de la declaración <input type="text" value="\$1,955,000"/>
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: 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

2 <input type="text" value="PRÉSTAMO"/>	<input type="text" value="IR"/>	<input type="text" value="BBVA BANCOMER"/>
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses <input type="text" value="36"/>	\$ <input type="text" value="100,000"/>	Fecha que adquiere el adeudo <input type="text" value="02/06/2006"/>	Saldo a la fecha de la declaración <input type="text" value="\$ 47,760"/>
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: 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

3 <input type="text"/>	<input type="text" value="IR"/>	<input type="text"/>
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses <input type="text"/>	\$ <input type="text" value=""/>	Fecha que adquiere el adeudo <input type="text" value="-"/>	Saldo a la fecha de la declaración <input type="text" value="\$"/>
	Importe total del Crédito	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 <input type="text"/>	<input type="text" value="IR"/>	<input type="text"/>
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses <input type="text"/>	\$ <input type="text" value=""/>	Fecha que adquiere el adeudo <input type="text" value="-"/>	Saldo a la fecha de la declaración <input type="text" value="\$"/>
	Importe total del Crédito	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

5 <input type="text"/>	<input type="text" value="IR"/>	<input type="text"/>
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses <input type="text"/>	\$ <input type="text" value=""/>	Fecha que adquiere el adeudo <input type="text" value="-"/>	Saldo a la fecha de la declaración <input type="text" value="\$"/>
	Importe total del Crédito	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

firma autógrafa

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

Si su respuesta es **NEGATIVA**, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? **NO**

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

--

(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 53 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Morelos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 12 de JUNIO del 2008.



firma autógrafa

Firma del Declarante