



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 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

Nombre JOSÉ HERRERA CHÁVEZ

LICENCIATURA EN ADMINISTRACIÓN MEXICANA

Grado máximo de estudios.

Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

HIDALGO DEL PARRAL, CHIHUAHUA 03/12/1960 46 M IC

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo (M o F)

Estado Civil

IC IC

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

CUERNAVACA MORELOS IC

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Teléfono

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

SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo **14/05/2008**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARIO EJECUTIVO DEL CONSEJO ESTATAL DE SEGURIDAD PÚBLICA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Área de Adscripción

CALLE OCOTEPEC No. 24 FRACC. VISTA HERMOSA

MARAVILLAS

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

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

62100

777-313-79-63

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: **EJECUTIVO**

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

65,000

(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

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

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

65,000

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

Clave

Valor del bien mueble

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1	COMPRA	HONDA ODDYSEY	2002	
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$ 280,000	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
EDO. MEX	PROPIETARIO: DECLARANTE			
Entidad Federativa				

2				
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Fecha de Operación	
IR	IR	IR	\$	
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	
IR	IR	IR	\$	
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	
IR	IR	IR	\$	
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	
IR	IR	IR	\$	
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	
IR	IR	IR	\$	
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 A CRÉDITO	01/12/1997	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)				Colonia	Superficie terreno 597M2
CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ 290,000	Superficie construido 175M2	
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble		

TITULAR:

2				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:

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

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:

\$

Saldo a la fecha de la declaración

2

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:

\$

Saldo a la fecha de la declaración

3

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:

\$

Saldo a la fecha de la declaración

4

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:

\$

Saldo a la fecha de la declaración

5

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:

\$

Saldo a la fecha de la declaración

6

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:

\$

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

1

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

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

2

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

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

3

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

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

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

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

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses \$ \$

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

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 ? **SÍ**

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
3 DEPENDIENTES ECONÓMICOS		

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

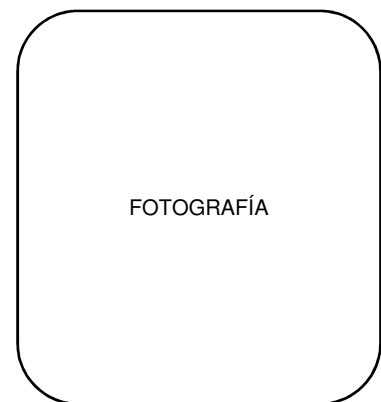
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 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 9 de JUNIO del 2008.



firma autógrafa

Firma del Declarante