



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 **CÉSAR SALGADO LEYVA**

MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. Nacionalidad

IC **IC**

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

MÉXICO DISTRITO FEDERAL **18/01/1968** **41** **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

DIRECTOR GENERAL

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo

08/09/2008

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

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

Área de Adscripción

AJUSCO No. 23

BUENAVISTA

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

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

62130

777-385-03-82

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

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

\$

55,000

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*

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

55,000

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)
clave
- 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
clave
- 3 Maquinaria
clave
- 4 Semovientes (ganado y aves)
clave
- 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)
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

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

Entidad Federativa PROPIETARIO: **DECLARANTE**

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:

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

Entidad Federativa PROPIETARIO:

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 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

| **IR** | **IR** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | **IR** | \$ | Superficie construido |

Código Postal | Valor del inmueble |

TITULAR:

2 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

| **IR** | **IR** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | **IR** | \$ | Superficie construido |

Código Postal | Valor del inmueble |

TITULAR:

3 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

| **IR** | **IR** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | **IR** | \$ | Superficie construido |

Código Postal | Valor del inmueble |

TITULAR:

4 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

| **IR** | **IR** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | **IR** | \$ | Superficie construido |

Código Postal | Valor del inmueble |

TITULAR:

5 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

| **IR** | **IR** |

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno |

| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | **IR** | \$ | Superficie construido |

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** | **00/00/00** | **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

2 | | **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

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

1 TARJETAS DE CRÉDITO <small>clave</small>	IR <small>clave</small>	BANAMEX
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	\$	\$ 20,196
	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 TARJETAS DE CRÉDITO <small>clave</small>	IR <small>clave</small>	BANAMEX
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	\$	\$ 15,222
	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 TARJETAS DE CRÉDITO <small>clave</small>	IR <small>clave</small>	BANCOMER
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	\$	\$ 26,670
	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

4	IR <small>clave</small>	
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	IR <small>clave</small>	
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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Nombre

IC

¿Su cónyuge o concubina (o) percibe ingresos? **SI**

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

Lugar de Trabajo: _____ Teléfono de lugar de trabajo: IC

Domicilio del lugar de trabajo: IC

Cargo y/o Actividad que desempeña: _____

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

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

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

Delegación o Municipio: CUERNAVACA Entidad Federativa: MORELOS Código Postal: IC

Registro Federal de Contribuyentes: IC Teléfono Particular: IC

¿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
1 DEPENDIENTE ECONÓMICO		

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 _____ de _____ del 20_____.



firma autógrafa

Firma del Declarante