



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. SECRETARIO 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

Nombre **ZARZA URIBE GERARDO**

MAESTRÍA EN DERECHO CONSTITUCIONAL | **6665960** | **MEXICANA**
Grado máximo de estudios. | Cédula | Nacionalidad

IC | **IC**

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA, MORELOS | **13/02/1972** | **40** | **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 | 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 **16/01/2012**

INSTITUTO ESTATAL DE DOCUMENTACIÓN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

DIRECCIÓN GENERAL DEL INSTITUTO ESTATAL DE DOCUMENTACIÓN

Área de Adscripción

CALLE MATAMOROS NO. 88

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

CENTRO

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000

Código Postal

3105768

Teléfono Oficial y extensión

gerardo.zarza@morelos.gob.mx

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

PODER: _____

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)

\$

32,594

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*

\$

IC

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

IC

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 |
|-------|-----------------------|
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |

| Clave | Valor del bien mueble |
|-------|-----------------------|
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |
| | IC |

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1

| | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Fecha de Operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entidad Federativa PROPIETARIO:

2

| | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Fecha de Operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entidad Federativa PROPIETARIO:

3

| | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Fecha de Operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entidad Federativa PROPIETARIO:

4

| | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Fecha de Operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entidad Federativa PROPIETARIO:

5

| | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Fecha de Operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entidad Federativa PROPIETARIO:

6

| | | | |
|----------------------|--------------------------|----------------------|-----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | Fecha de Operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| No. de serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Entidad Federativa PROPIETARIO:

firma autógrafa

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

| | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| 1 | | | | IR |
| | 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 | IR |
| | | Código Postal | \$ | Superficie construido |
| | | | Valor del inmueble | |

TITULAR:

| | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| 2 | | | | IR |
| | 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 | IR |
| | | Código Postal | \$ | Superficie construido |
| | | | Valor del inmueble | |

TITULAR:

| | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| 3 | | | | IR |
| | 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 | IR |
| | | Código Postal | \$ | Superficie construido |
| | | | Valor del inmueble | |

TITULAR:

| | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| 4 | | | | IR |
| | 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 | IR |
| | | Código Postal | \$ | Superficie construido |
| | | | Valor del inmueble | |

TITULAR:

| | | | | |
|---|---|--------------------|--------------------|---|
| 5 | | | | IR |
| | 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 | IR |
| | | Código Postal | \$ | Superficie construido |
| | | | 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**
clave
- 2 **Préstamos**
clave
- 3 **Compras a crédito**
clave
- 4 **Embargos**
clave
- 5 **Tarjetas de crédito**
clave
- 6 **Otro especifique**
clave

1

| | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Tipo de Gravamen | IR | IR |
| Plazo a pagar en meses | \$ | \$ |
| | Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo |

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

IR

2

| | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Tipo de Gravamen | IR | IR |
| Plazo a pagar en meses | \$ | \$ |
| | Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo |

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

IR

3

| | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Tipo de Gravamen | IR | IR |
| Plazo a pagar en meses | \$ | \$ |
| | Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo |

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

IR

4

| | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Tipo de Gravamen | IR | IR |
| Plazo a pagar en meses | \$ | \$ |
| | Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo |

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

IR

5

| | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Tipo de Gravamen | IR | IR |
| Plazo a pagar en meses | \$ | \$ |
| | Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo |

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

IR

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 ?

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 |
| <input type="text" value="IC"/> | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

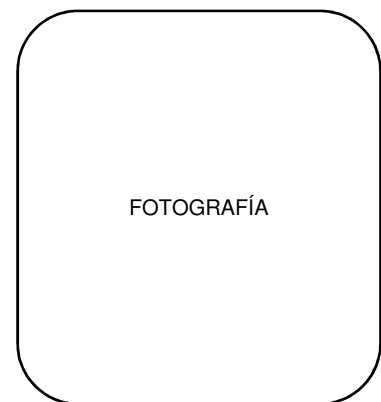
| Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s) | Domicilio | Teléfono con lada |
|--|-----------|-------------------|
| IC | IC | IC |
| IC | IC | IC |

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 :

Cuernavaca, Morelos a 27 de ENERO del 2012.



firma autógrafa

Firma del Declarante