



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 **MERCADO SALCEDO LUIS GERARDO**

MAESTRÍA **MEXICANA**

Grado máximo de estudios. Nacionalidad

IC **IC**

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

ATOTONILCO EL ALTO **09/08/1961** **48** **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 **14/05/2010**

INSTITUTO ESTATAL DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SECTORIZADO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y OBRAS PÚBLICAS

Área de Adscripción

AV. UNIVERSIDAD #406

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

CHAMILPA

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62130

Código Postal

777-313-68-23

Teléfono Oficial y extensión

ineiem@prodigy.net.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)

\$

75,000

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

\$

75,000

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

01 **50,000**

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

PROPIETARIO:
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	TERRENO	COMPRA	13/04/1999	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
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	IR
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
				Superficie terreno
				Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

2	TERRENO	COMPRA	13/04/1999	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
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	IR
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
				Superficie terreno
				Superficie construido

TITULAR: DECLARANTE

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
		IR	IR	
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
				Superficie terreno
				Superficie construido

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
		IR	IR	
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
				Superficie terreno
				Superficie construido

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
		IR	IR	
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble
				Superficie terreno
				Superficie construido

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

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 ? **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 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 07 de JUNIO del 2010.



firma autógrafa

Firma del Declarante