



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.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Nombre **SALGADO DELGADO MARTHA**

LICENCIADA EN DERECHO Cédula Profesional **MEXICANA** Nacionalidad

Grado máximo de estudios. **IC** Cédula Profesional **IC**

Registro Federal de Contribuyentes **APAXTLA, GUERRERO** CURP Clave Única de Registro Poblacional **23/02/1966** **45** **F** **IC**

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) **IC** Fecha de Nacimiento **IC** Edad **IC** Sexo (M o F) **IC** Estado Civil **IC**

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

CUERNAVACA **MORELOS** **IC**

Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

IC **IC**

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

firma autógrafa

II.- DATOS DEL CARGO

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

SI

NO

DIRECTORA GENERAL DE LA DEFENSORÍA PÚBLICA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo

06/04/2011

SECRETARÍA DE GOBIERNO

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SUBSECRETARÍA DE ASUNTOS JURÍDICOS Y DESARROLLO POLÍTICO MUNICIPAL

Área de Adscripción

CUAUHTEMOC 46

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

AMATITLÁN

Colonia

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62070

Código Postal

777 3122424

Teléfono Oficial y extensión

martha.salgadol@morelos.gob.mx

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

PODER:

EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

28,647

(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

\$

28,647

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

1 COMPRA NISSAN 2007 20/12/2006
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
IR IR IR
 No. de serie Placas No. de Motor
 \$ 192 620 49
 Monto de la operación
MORELOS PROPIETARIO: CONYUGE
 Entidad Federativa

2 COMPRA NISSAN 2008 20/10/2009
 Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación
IR IR IR
 No. de serie Placas No. de Motor
 \$ 100 000
 Monto de la operación
MORELOS PROPIETARIO: DECLARANTE
 Entidad Federativa

3 IR IR IR
 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 IR IR IR
 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 IR IR IR
 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 IR IR IR
 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

VI.- BIENES INMUEBLES Ninguno

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

1	1	COMPRA	08/10/2007	NUMERO 85, FOJAS 159, LIBRO 66
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	Superficie terreno 104
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	\$ 150 000	Superficie construido 114
			Valor del inmueble	

TITULAR: DECLARANTE

2	3	COMPRA	01/10/2007	TERRENO EJIDAL
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	Superficie terreno 150
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	\$ 100 000	Superficie construido
			Valor del inmueble	

TITULAR: DECLARANTE

3	3	COMPRA	03/11/2005	TERRENO EJIDAL
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	Superficie terreno 150
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	\$ 160 000	Superficie construido
			Valor del inmueble	

TITULAR: CONYUGE

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

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

TITULAR:*firma autógrafa*

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

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

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

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

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

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

TITULAR:

firma autógrafa

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 PRESTAMO	IR	ICTSGEM
Tipo de Gravamen	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses	36	\$ 100 000	\$ 54 600
	Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: DECLARANTE

Si su adeudo es por gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad

2	IR	
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	IR	
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	IR	
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	
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

Nombre

¿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

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo 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)

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
2 DEPENDIENTES ECONÓMICOS		

firma autógrafa

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

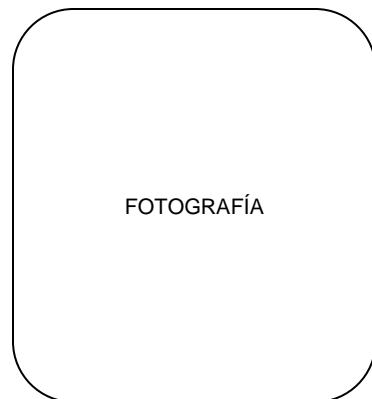
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 20 de MAYO del 2011.



firma autógrafa

Firma del Declarante