



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, 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 CORTÉS MARTÍNEZ ERIKA

LICENCIADA EN RELACIONES INTERNACIONALES MEXICANA

Grado máximo de estudios. Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUERNAVACA, MORELOS 26/09/1970 38 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

DIRECTORA GENERAL Fecha de Toma de Posesión 23/02/2009
Cargo que va a desempeñar o que concluye o Retiro del Cargo

INSTITUTO DE LA MUJER PARA EL ESTADO DE MORELOS
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

CECILIO A. ROBELO S/N DEL LAGO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA, MORELOS 62470 777 173-00-66
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Teléfono Oficial y extensión

erika.cortes@morelos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: EJECUTIVO

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 37,580
(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 \$ 37,580

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
<u>1</u>	<u>350,000</u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>

Clave	Valor del bien mueble
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>
<u> </u>	<u> </u>

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO: DECLARANTE
Entidad Federativa

2
Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación
 PROPIETARIO: DECLARANTE
Entidad Federativa

3
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
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
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
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

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	18/07/2000	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ IR	Superficie construido
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: DECLARANTE

2	CASA HABITACIÓN	COMPRA	24/11/2007	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	
	IR			IR	
	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)			Colonia	Superficie terreno
	CUERNAVACA	MORELOS	IR	\$ IR	Superficie construido
	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Valor del inmueble	

TITULAR: CÓNYUGE

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 | CHEQUES | IR | 23/05/2007 | SANTANDER
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 | CHEQUES | IR | 05/08/2005 | BANAMEX
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: CÓNYUGE

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

3 | AHORRO | IR | 07/07/2006 | SCOTIABANK INVERLAT
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: CÓNYUGE

\$ IR
Saldo a la fecha de la declaración

4 | CHEQUES | IR | 28/07/2006 | INBURSA
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: CÓNYUGE

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

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: CÓNYUGE

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**

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**

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
4 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

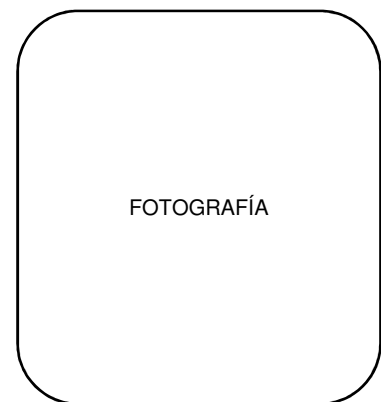
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 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 24 de MARZO del 2009.



firma autógrafa

Firma del Declarante