



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 CASTAÑEDA CRUZ ALEJANDRO ARMANDO

LICENCIADO EN DERECHO MEXICANA

Grado máximo de estudios. IC Nacionalidad IC

Registro Federal de Contribuyentes CURP Clave Única de Registro Poblacional

CUAUTLA MORELOS 03/05/1960 46 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



DIR. GRAL. DEL ORG. PUBLICO DESC. DEL OCC

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo 01/02/2007

OPERADOR DE CARRETERAS DE CUOTA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Área de Adscripción

J.H. PRECIADO N. 324

SAN ANTON

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

Colonia

CUERNAVACA MORELOS

62020

3-12-52-70

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

Alejandro.castañeda@morelos.gob.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)

\$ 42500

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

\$ 0

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 42500

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$ IC

IV.- BIENES MUEBLES



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

Clave Valor del bien mueble

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1	COMPRA	BORA	2006	08/03/2006
Tipo de Operación	Marca / Tipo de Vehículo		Modelo	Fecha de Operación
IR	IR	IR	\$ 213800	
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación	
MORELOS	PROPIETARIO:	DECLARANTE		
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 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

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

TITULAR:

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

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

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

TITULAR:

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

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

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

TITULAR:

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

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

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

TITULAR:

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

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

| 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 | **TARJETA DE CRÉDITO** | **IR** | **BANCOMER**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | - | \$ 15800 | - | \$ -
 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 | **TARJETA DE CRÉDITO** | **IR** | **BANCOMER**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | | \$ 5000 | | \$ -
 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 | **TARJETA DE CRÉDITO** | **IR** | **BANCOMER**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | | \$ 8920 | - | \$ -
 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 | **TARJETA DE CRÉDITO** | **IR** | **SANTANDER SERFÍN**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | | \$ 8565 | - | \$ -
 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 | **PRÉSTAMO** | **IR** | **INSTITUTO DE CRÉDITO**
 Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses | 36 | \$ 15110496 | - | \$ -
 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

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
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 01 de MARZO del 2007.



firma autógrafa

Firma del Declarante