

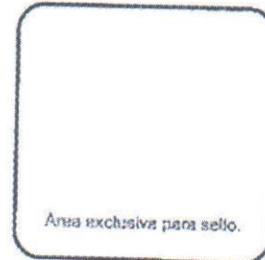


MORELOS
GOBIERNO ESTADAL

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20__

C. SUSANA BALLESTEROS CARPINTERO



Área exclusiva para sello.

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Dirección General.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato, ya que de solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA 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.



DATOS GENERALES

Apellido Paterno: BALLESTEROS
 Apellido Materno: CARPINTERO
 Nombre(s): SUSANA

LICENCIATURA <small>Grado máximo de estudios</small>	ADMINISTRACION <small>Especialidad</small>	No Cédula Profesional	MEXICANA <small>Nacionalidad</small>
Registro Federal de Contribuyentes	Honociario	CLRP	CUERNAVACA <small>Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)</small>
<u>MORELOS</u>	<u>11/12/1973</u> <small>Fecha de nacimiento</small>	<u>F</u> <small>Sexo</small>	<u> </u> <small>Estado Civil</small>
<u> </u> <small>Donación Particular (calle y número exterior e interior)</small>			
<u>CUERNAVACA</u> <small>Delegación o Municipio</small>	<u> </u> <small>Ciudad Pertenencia</small>	<u> </u> <small>Lado</small>	<u> </u> <small>Teléfono Particular</small>
<u> </u> <small>Correo electrónico personal</small>	<u> </u> <small>Correo</small>	<u> </u> <small>Código Postal</small>	<u> </u>

Sds
Firma del C.C.

¿Trabajó anteriormente en Gobierno del Estado? SI NO

DIRECTOR GENERAL DE DIFUSION
Cargo que va a desempeñar o que concluyó

SECRETARIA DE CULTURA

31/10/2012
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organización
SECRETARIA DE CULTURA

Área de Adscripción

CALLE HIDALGO, NUMERO 239, CUARTO PISO
Dirección Oficial (calle y número si interviene el país)

CUERNAVACA **MORELOS** **62000** **777** **CENTRO**
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Colonia

3186200 **110**
Teléfono Oficial Extensión

susana.ballesteros@morelos.gob.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficiales

EJECUTIVO
Poder

INGRESOS
(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

\$ 35,000

Remuneración Mensual Neto del Servicio 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 Declaraciones)

\$ 3,575

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ 38,575

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ 0

BENEFICIOS Ninguno

CLAVE:
 1) Mueble total de la construcción del hogar 2) Joyas, bienes costosos y obras de arte 3) Maquinaria 4) Semovientes (gacales y aves) 5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Propietario

2.1.1. BENS Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:
 1) Compra 2) Venta 3) Donación 4) Herencia o Legado 5) Otra

FORMA DE PAGO:
 I) Contado II) Crédito III) Otras

Alta o Baja Operación Pago Marca Tipo de Vehículo Modelo Registro Vehicular

Fecha de Liberación No. de Serie Placa No. de Motor Modelo de la Inscripción

Entidad Federativa **PROPIETARIO:** J

BIENES INMUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- 1 Casas habitación
- 2 Departamentos
- 3 Terrenos
- 4 Local industrial / comercial
- 5 Rentas
- 6 Garaje
- 7 Bodega
- 8 Otro Especificar

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- E Otro Especificar

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
- II Crédito
- III Otro

ALTA 1 C I
Año ó Día Clave Tipo de Forma de
Operación Pago

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

15/10/2004
Fecha de Operación

Utilización del inmueble (calle y número exterior e interior)

Ciudad

País

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del inmueble

Terreno:

Superficie M2

Construcción:

Superficie M2

Título

Declarante

INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA —NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA


Firma del Declarante

TIPO DE INVERSIÓN
(empresa, bufete, etc.)

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA


Firma del Cliente

IMPAGAMENTOS O ADEUDOS

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo


Firma del Declarante

EXCEPCIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA — NO APLICA

REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
CA	62120 LUGER...	

C. Secretaria 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:



[Handwritten Signature]
Firma del Declarante