MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría
de la Contraloría

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO ☐ O ☐ CONCLUSIÓN DE CARGO

C. SECRETARIO 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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

I.- DATOS GENERALES

Nombre: Rodriguez Casillas Eder Eduardo

Grado máximo de estudios: Lic. en Contadoria Pública

Cédula:

Nacionalidad: Mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: [redacted]

CURP Clave Única de Registro Poblacional: [redacted]

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Cuernavaca Morelos

Fecha de Nacimiento: 12/01/84

Edad: 29

Sexo (M o F): M

Estado Civil: [redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: Jiutepec

Entidad Federativa: Morelos

Telefono: [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es): [redacted]

Código Postal: [redacted]

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [ ]

Secretario Agenda del Gobernador
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 16/08/13

Gobernatura
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

Secretaria Ejecutiva de la Gobernatura
Área de Adscripción

Plazo de Armas S/N
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Centro
Colonia

Cuernavaca
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62000
Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

eder.rodriguez@Morelos.gob.
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:

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)*	$	44,994
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*	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del declarante	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes	$	[redacted]

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
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]

firma autógrafa

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

[X] Ninguno

1 Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo [redacted] | Modelo [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie [redacted] | Placas [redacted] | No. de Motor [redacted] | Monto de la operación $ [redacted]

Entidad Federativa | PROPIETARIO:

2 Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo [redacted] | Modelo [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie [redacted] | Placas [redacted] | No. de Motor [redacted] | Monto de la operación $ [redacted]

Entidad Federativa | PROPIETARIO:

3 Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo [redacted] | Modelo [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie [redacted] | Placas [redacted] | No. de Motor [redacted] | Monto de la operación $ [redacted]

Entidad Federativa | PROPIETARIO:

4 Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo [redacted] | Modelo [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie [redacted] | Placas [redacted] | No. de Motor [redacted] | Monto de la operación $ [redacted]

Entidad Federativa | PROPIETARIO:

5 Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo [redacted] | Modelo [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie [redacted] | Placas [redacted] | No. de Motor [redacted] | Monto de la operación $ [redacted]

Entidad Federativa | PROPIETARIO:

6 Tipo de Operación | Marca / Tipo de Vehículo [redacted] | Modelo [redacted] | Fecha de Operación

No. de serie [redacted] | Placas [redacted] | No. de Motor [redacted] | Monto de la operación $ [redacted]

Entidad Federativa | PROPIETARIO:

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

[X] 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 | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

2

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | [redacted] Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

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

Superficie terreno [redacted]

[redacted] Delegación o Municipio | [redacted] Entidad Federativa | [redacted] Código Postal | $ [redacted] Valor del inmueble

Superficie construido [redacted]

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: 2 Ahorro | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 20/02/13 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): Peso

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 | Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

3 | Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

4 | Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

5 | Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

6 | Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete)

[X] 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

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☑ Ninguno

Debera 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

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted]

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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] 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 [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

*Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:*

[redacted]

Lugar de Trabajo

[redacted]

Teléfono de lugar de trabajo

[redacted]

Domicilio del lugar de trabajo

[redacted]

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.

[redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

[redacted]

Colonia

[redacted]

Delegación o Municipio

[redacted]

Entidad Federativa

[redacted]

Código Postal

[redacted]

Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? [redacted]

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
[redacted]		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☒ Ninguno

[redacted]

(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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

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 :

Cuernavaca, Morelos a _____ de _____ del 2013.

firma autógrafa

Firma del Declarante