



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

Cuernavaca, Mor., a 29 de Octubre del 2013

C. HELI VASQUEZ MARTINEZ

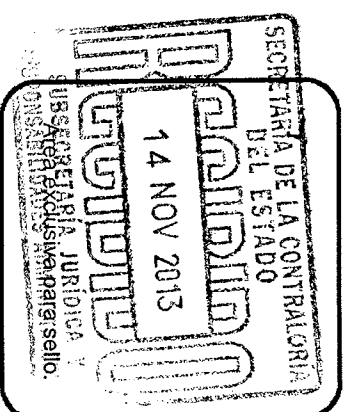
Presente.

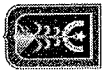
Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS





MORELOS
PODER EJECUTIVO

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.

Área exclusiva para sello.

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno:	VASQUEZ				
Apellido Materno:	MARTINEZ				
Nombre(s):	HELLI				
PREPARATORIA	Grado máximo de estudios	8UA	Especialidad		MEXICANA
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	OAXACA	CURP		Nacionalidad
	Estado		26/11/1964	Fecha de nacimiento	
			48	Edad	
			M	Sexo	
				Estado Civil	
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)					
XOCHITTEPEC					
Delegación o Municipio					
MORELOS					
Entidad Federativa					
Lada					
Teléfono Particular					
Código Postal					
Correo electrónico personal					
Correo electrónico personal opcional					

Firma del Declarante

II - DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? Si NO

DIRECTOR GENERAL DE INFORMATICA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARIA DE HACIENDA

02/09/2013

Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo
OFICINA DE LA SECRETARIA

PLAZA DE ARMAS S/N		Área de Adscripción		CENTRO	
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)					
CUERNAVACA	MORELOS	62000	777	3292221	Colonia
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión
hell.vasquez@morelos.gob.mx			EJECUTIVO		
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)			Poder		

III - INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público \$ 48,166
(Anoté la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos \$
(Anoté la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual neto del declarante \$

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes \$

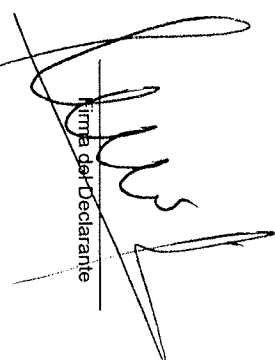
IV - BIENES MUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- ① Muebles
- 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)

Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1		DECLARANTE

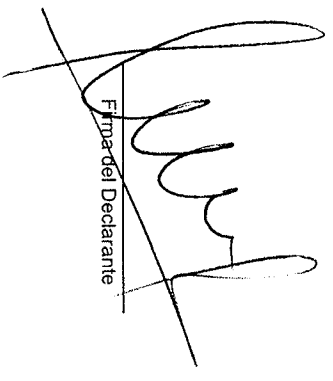

Firma del Declarante

V. VEHICULOS

■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA

Firma del Declarante

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, written over a horizontal line.

V BIENES INMUEBLES

Ninguno

CLAVE:

- ① Casa Habitación
- ② Departamento
- ③ Terreno
- ④ Local Industrial / comercial
- ⑤ Rancho
- ⑥ Granja
- ⑦ Bodega
- ⑧ Otro Especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia o Legado
- O Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

- I Contado
- II Crédito
- III Otro

ALTA 1 C
Alta o Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

22/03/2010

Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación ó Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Valor del Inmueble

Terreno:

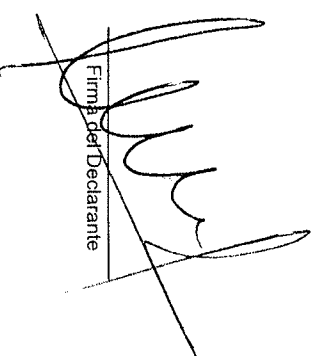
Superficie M2

Construcción:

Superficie M2

DECLARANTE
Titular

Firma del Declarante

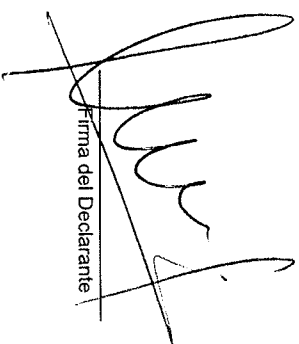


VII. INVERSIONES

■ Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

Firma del Declarante

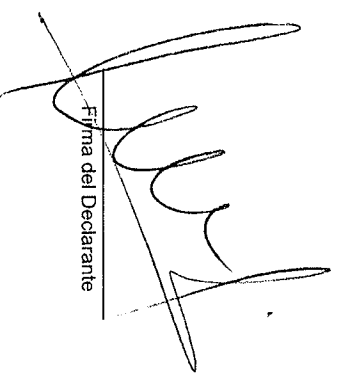
A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end, written over a horizontal line.

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

Ninguno

Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)		Razón social de la Inversión	
Bufete			
Ubicación		Giro principal del negocio ó inversión	
Fecha de inicio de Operaciones	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Valor Inicial de la inversión
01/02/2012			
Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación	TITULAR: DECLARANTE
		25	

Firma del Declarante



IX. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

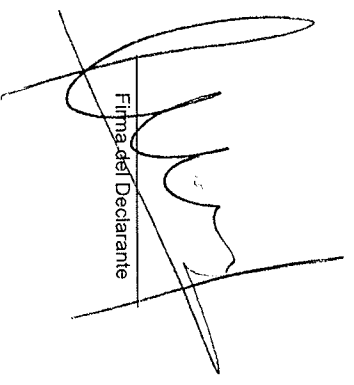
CLAVE:

- ① Crédito Hipotecario ② Préstamos ③ Embargos ④ Tarjetas de Crédito ⑤ Compras a Crédito ⑥ Otro especifique

1	Número de contrato o tarjeta de crédito	17/05/2010	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
180	Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	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:

Finna del Declarante



X DATOS DEL CÓNNYUGE

Ninguno

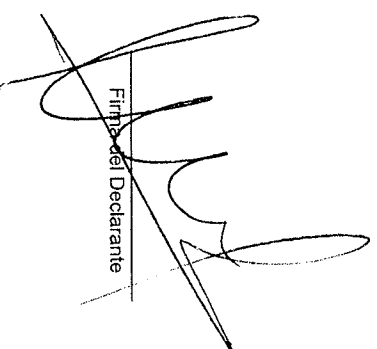
NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

XI DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante



XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

--

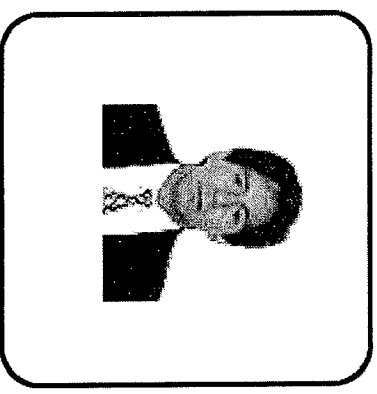
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

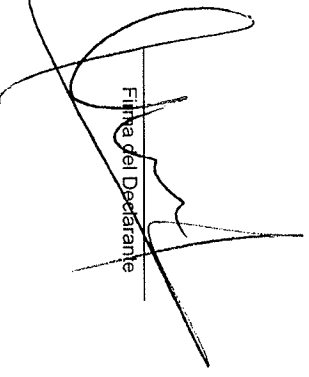
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

C. Secretaría 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: 29 de Octubre de 2013




Firma del Declarante