



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.



II. DATOS GENERALES

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

<input type="text" value="LICENCIATURA"/> <small>Grado máximo de estudios</small>	<input type="text" value="ECONOMIA"/> <small>Especialidad</small>	<input type="text" value="MEXICANA"/> <small>No.Cédula Profesional</small>	<input type="text" value="MEXICANA"/> <small>Nacionalidad</small>
<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Registro Federal de Contribuyentes</small>	<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Homoclave</small>	<input type="text" value="REDACTED"/> <small>CURP</small>	<input type="text" value="CUERNAVACA"/> <small>Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)</small>
<input type="text" value="MORELOS"/> <small>Estado</small>	<input type="text" value="06/07/1981"/> <small>Fecha de nacimiento</small>	<input type="text" value="32"/> <small>Edad</small>	<input type="text" value="M"/> <small>Sexo</small>
<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)</small>		<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Colonia</small>	<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Estado Civil</small>
<input type="text" value="CUERNAVACA"/> <small>Delegación o Municipio</small>	<input type="text" value="MORELOS"/> <small>Entidad Federativa</small>	<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Lada</small>	<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Teléfono Particular</small>
<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Correo electrónico personal</small>		<input type="text" value="REDACTED"/> <small>Correo electrónico personal opcional</small>	

Firma del Declarante

II DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

SUBSECRETARIO DE INGRESOS

Cargo que va a desempeñar o que concluye

16/01/2014

Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE HACIENDA

Dependencia u Organismo

SUBSECRETARIA DE INGRESOS

Área de Adscripción

BLVD. BENITO JUAREZ ESQ. HMNO NACIONAL S/N

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

LAS PALMAS

Colonia

CUERNAVACA

Delegación ó Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

62050

Código Postal

777

Lada

3186060

Teléfono Oficial

Extensión

jorge.sanchezr@morelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

III 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)

\$ 60,000

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 Observaciones

\$ [REDACTED]

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ [REDACTED]

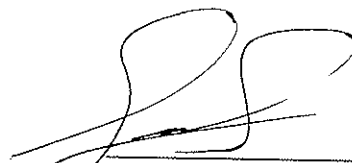
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$ [REDACTED]

IV BIENES MUEBLES

Ninguno

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


Firma del Declarante

V. VEHICULOS

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 1 I
Alta ó Baja Operación Pago

15/09/2006
Fecha de Operación

Marca [REDACTED] Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED]

No. de Serie [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación [REDACTED]

MORELOS PROPIETARIO: [REDACTED] DECLARANTE [REDACTED]
Entidad Federativa

ALTA 1 I
Alta ó Baja Operación Pago

05/10/2010
Fecha de Operación

Marca [REDACTED] Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED]

No. de Serie [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación [REDACTED]

MORELOS PROPIETARIO: [REDACTED] DECLARANTE [REDACTED]
Entidad Federativa

ALTA 1 I
Alta ó Baja Operación Pago

05/12/2005
Fecha de Operación

Marca [REDACTED] Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED]

No. de Serie [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación [REDACTED]

MORELOS PROPIETARIO: [REDACTED] DECLARANTE [REDACTED]
Entidad Federativa

ALTA 1 I
Alta ó Baja Operación Pago

01/10/2011
Fecha de Operación

Marca [REDACTED] Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED]

No. de Serie [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación [REDACTED]

MORELOS PROPIETARIO: [REDACTED] DECLARANTE [REDACTED]
Entidad Federativa

ALTA 1 I
Alta ó Baja Operación Pago

18/10/2011
Fecha de Operación

Marca [REDACTED] Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED]

No. de Serie [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación [REDACTED]

MORELOS PROPIETARIO: [REDACTED] DECLARANTE [REDACTED]
Entidad Federativa


ALTA 1 I
Alta ó Baja Operación Pago

10/10/2013
Fecha de Operación

Marca [REDACTED] Tipo de Vehículo [REDACTED] Modelo [REDACTED] Registro Vehicular [REDACTED]

No. de Serie [REDACTED] Placas [REDACTED] No. de Motor [REDACTED] Monto de la operación [REDACTED]

EXTRANJERO PROPIETARIO: [REDACTED] DECLARANTE [REDACTED]
Entidad Federativa


Firma del Declarante

VI 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 Credito
- III Otro

ALTA 1 C I
Alta ó Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

22/06/2010

Fecha de Operación

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

Titular

ALTA 1 C I
Alta ó Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

25/06/2010

Fecha de Operación

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

Titular

ALTA 1 C I
Alta ó Baja Clave Tipo de Operación Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

13/06/2013

Fecha de Operación

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

Titular

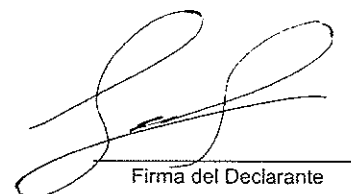


Firma del Declarante

VII. INVERSIONES

Ninguno

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

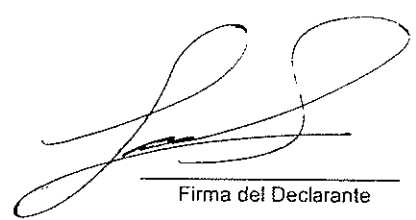


Firma del Declarante

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

Ninguno

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



Firma del Declarante

X- DATOS DEL CONYUGE

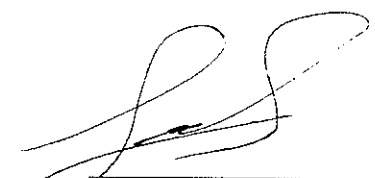
Ninguno

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

XI- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

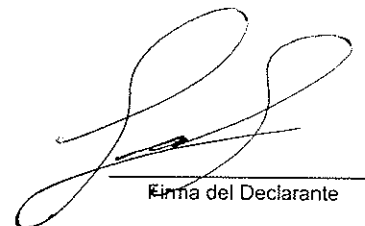
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA


Firma del Declarante

X. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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



Finna del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

[Redacted area]

XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

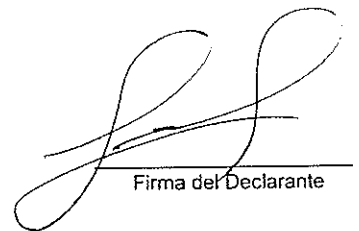
Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

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:




Firma del Declarante