



MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

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

C. ELIZABETH MILAGROS SOLANO HARO

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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS



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.



I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: SOLANO

Apellido Materno: HARO

Nombre(s): ELIZABETH MILAGROS

LICENCIATURA Grado máximo de estudios SISTEMAS Especialidad No.Cédula Profesional MEXICANA Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio) GUASAVE

SINALOA Estado 26/07/1984 Fecha de nacimiento 29 Edad F Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

JIUTEPEC 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

| | | | | | |
|---|--------------------|---------------|---------|------------------------------|-----------|
| DIRECTORA GENERAL DE ARMONIZACION CONTABLE | | | | 01/04/2013 | |
| Cargo que va a desempeñar o que concluye | | | | Fecha de Inicio o Conclusión | |
| SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | |
| Dependencia u Organismo | | | | | |
| SUBSECRETARIA DE PRESUPUESTO | | | | | |
| Area de Adscripción | | | | | |
| PLAZA DE ARMAS S/N | | | CENTRO | | |
| Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso) | | | Colonia | | |
| CUERNAVACA | MORELOS | 62000 | 777 | 3292200 | 1414 |
| Delegación ó Municipio | Entidad Federativa | Codigo Postal | Lada | Teléfono Oficial | Extensión |
| elizabeth.solano@morelos.gob.mx | | | | EJECUTIVO | |
| Correo(s) electrónico(s) Oficial(es) | | | | 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)

\$ 45,000

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

\$

Ingreso Mensual neto del declarante

\$

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes

\$

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

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 | | | | NA |
| Alta ó Baja | Operación | Pago | Marca | Tipo de Vehículo | Modelo | Registro Vehicular |
| 12/10/2010 | | | | | BHP162182 | |
| Fecha de Operación | No. de Serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operación | | |
| NUEVO LEON | PROPIETARIO: | | | DECLARANTE | | |
| Entidad Federativa | | | | | | |

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

VII.- INVERSIONES

Ninguno

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

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

Ninguno

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

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

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

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

| DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS | | |
|--------------------------------------|------|----------------------|
| Nombre | Edad | Parentesco o Vínculo |
| | | |

