



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial
Inicio o Conclusión del cargo**

INSTRUCTIVO Y FORMATO





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.



I.- DATOS GENERALES

Nombre AMARO IBARRA NAPO

LICENCIATURA 878497 MEXICANA
Grado máximo de estudios. Cédula Nacionalidad

IC IC

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

SAN CARLOS, TAMAULIPAS 14/07/1960 52 M IC
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Estado Civil

IC IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

CUERNAVACA MORELOS IC
Delegación o Municipio Entidad Federativa Telefono

IC IC
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

firma autógrafa

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?

SI

NO

DIRECTOR GENERAL DE EVALUACIÓN DE PROYECTOS

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión
o Retiro del Cargo 01/10/2012

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

UNIDAD DE INVERSIÓN

Área de Adscripción

CASA DE GOBIERNO, PLAZA DE ARMAS S/N

CENTRO

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

CUERNAVACA

62000

777 3292308

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

napo.amaro@morelos.gob.mx

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: EJECUTIVO

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)

\$ 45,000.00

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

\$ IC

Ingreso Mensual neto del declarante

\$ IC

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$ IC

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) 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)

clave

clave

clave

clave

clave

Declarante

Cónyuge y/o Dependientes

Clave Valor del bien mueble

IC	
IC	
IC	
IC	
IC	
IC	

Clave Valor del bien mueble

IC	
IC	
IC	
IC	
IC	
IC	

firma autógrafa

Firma del Declarante



V.- VEHÍCULOS

Ninguno

1

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

2

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

3

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

4

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

5

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

6

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO:
Entidad Federativa

firma autógrafa

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

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 | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno | IC

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido | IC

TITULAR:

2 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno | IC

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido | IC

TITULAR:

3 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno | IC

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido | IC

TITULAR:

4 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno | IC

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido | IC

TITULAR:

5 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | IC

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia | Superficie terreno | IC

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble | Superficie construido | IC

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 | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ |
Saldo a la fecha de la declaración

2 | | | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ |
Saldo a la fecha de la declaración

3 | | | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ |
Saldo a la fecha de la declaración

4 | | | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ |
Saldo a la fecha de la declaración

5 | | | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ |
Saldo a la fecha de la declaración

6 | | | | |
Tipo de Inversión | Número de cuenta | Fecha de Apertura | Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ |
Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) 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 (% participación)
(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

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 (% participación)
(peso, dólar, euro, etc.)

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 (% participación)
(peso, dólar, euro, etc.)

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 (% participación)
(peso, dólar, euro, etc.)

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 (% participación)
(peso, dólar, euro, etc.)

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 2 Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de crédito 6 Otro especifique
clave clave clave clave clave clave

1 | | | | |
Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito | Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses | | | | |
\$ | | | | |
Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | \$ | | | |
| | | | |

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

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

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

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

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

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

Lugar de Trabajo Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

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.

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

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
<input type="text" value="IC"/>		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

IC

(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
IC	IC	IC
IC	IC	IC

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 18 de enero del 2013.

FOTOGRAFÍA

firma autógrafa

Firma del Declarante