



MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
CONCLUSION DEL CARGO**

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

C. ALEJANDRO FLORES ARCHER

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 CONCLUSION 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: FLORES

Apellido Materno: ARCHER

Nombre(s): ALEJANDRO

MAESTRIA Grado máximo de estudios ADMINISTRACION PUBLICA Especialidad 4004032 No.Cédula Profesional MEXICANO Nacionalidad

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

IC Estado 14/12/1970 Fecha de nacimiento 44 Edad M Sexo CASADO Estado Civil

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

IC Delegación o Municipio IC Entidad Federativa IC Lada IC Teléfono Particular 62000 Código Postal

IC Correo electrónico personal IC Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION

Cargo que va a desempeñar o que concluye

SECRETARIA DE INFORMACION Y COMUNICACION

15/01/2015

Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERALA DE ADMINISTRACION

Area de Adscripción

PALACIO DE GOBIERNO SEGUNDO PISO

Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CENTRO

Colonia

CUERNAVACA

Delegación ó Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

62000

Codigo Postal

777

Lada

3292508

Teléfono Oficial

1142

Extensión

alejandro.flores@mailmorelos.gob.mx

Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO

Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público

(Anotar 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

(Anotar 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 dependientes

\$ IC

IV.- BIENES MUEBLES

Ninguno

CLAVE:

① Maneje total de la casa(articulos 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)

Del Declarante, del Cónyuge y Dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1	IC	IC
1	IC	IC

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	IC	IC	IC	IC
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
04/04/2011	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
MORELOS	PROPIETARIO:		DECLARA		IC	
Entidad Federativa						

ALTA	1	II	IC	IC	IC	IC
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
15/01/2012	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
IC	PROPIETARIO:		CON		IC	
Entidad Federativa						

ALTA	1	II	IC	IC	IC	IC
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
30/08/2013	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
IC	PROPIETARIO:		IC			
Entidad Federativa						

ALTA	1	I	IC	IC	IC	IC
Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
15/08/2005	IC	IC	IC	IC	IC	IC
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
VERACRUZ	PROPIETARIO:		IC			
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:

- Ⓒ Compra ⒱ Venta Ⓓ Donación
Ⓗ Herencia o Legado ⓪ Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

- Ⓘ Contado Ⓜ Credito ⓂⓂ Otro

ALTA	3	C	II	IC			
Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad			
11/02/2008	IC						
Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)						
IC	IC	IC	IC	IC	IC		
Código Postal	Valor del inmueble	Terreno: Superficie M2	Construcción: Superficie M2	DECLARANTE	Titular		

ALTA	1	D	O	IC			
Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad			
18/12/2010	IC						
Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)						
IC	IC	IC	IC	IC	IC		
Código Postal	Valor del inmueble	Terreno: Superficie M2	Construcción: Superficie M2	DECLARANTE	Titular		

ALTA	1	D	O	IC			
Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad			
18/12/2010	IC						
Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)						
IC	IC	IC	IC	IC	IC		
Código Postal	Valor del inmueble	Terreno: Superficie M2	Construcción: Superficie M2	DECLARANTE	Titular		

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

Ninguno

CLAVE:

- ① Cheques ② Ahorro ③ Valores ④ Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique

6	IC	IC	IC
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institucion

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

IC
Saldo a la fecha de la declaración

1	IC	IC	IC
Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA

PESO
Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: DECLARANTE

IC
Saldo a la fecha de la declaración

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

Ninguno

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

2	IC	IC	IC
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
IC	IC	IC	TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	

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	IC	IC	BANAMEX
Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
IC	IC	IC	TITULAR: DECLARANTE
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	

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 del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Registro Federal de Contribuyentes Homoclave Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo Colonia Delegación o Municipio

Entidad Federativa Código Postal Cargo y/o actividad que desempeña

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
IC		

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES Ninguno

--

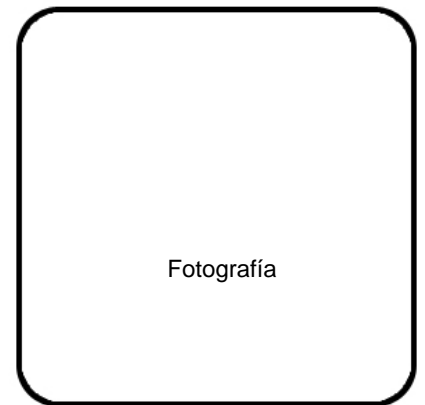
XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

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

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:



Firma del Declarante