MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

[redacted]

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 [X] 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.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

I.- DATOS GENERALES

Nombre: JOSÉ LUIS MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

LICENCIATURA- INGENIERIA CIVIL	5598613	MEXICANA
Grado máximo de estudios.	Cédula	Nacionalidad
[redacted]	[redacted]	
Registro Federal de Contribuyentes	CURP Clave Única de Registro Poblacional	

POZA RICA DE HIDALGO, VERACRUZ	830926	30	M	[redacted]
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)	Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo (M o F)	Estado Civil

[redacted]	[redacted]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	[redacted]
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Telefono

[redacted]	[redacted]
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 [X]

DIRECTOR GENERAL DE CAMINOS Y PUENTES.
Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo: 28/05/2013

SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

SUBSECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA.
Área de Adscripción

AV. UNIVERSIDAD No 25.
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CHAMILPA.
Colonia

CUERNAVACA MORELOS
Delegación o Municipio / Entidad Federativa

62130
Código Postal

7773137065
Teléfono Oficial y extensión

jose.martinezr@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)*	$	40,000.00
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*	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del declarante	$	[redacted]
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes	$	[redacted]

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) clave (2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave (3) Maquinaria clave (4) Semovientes (ganado y aves) clave (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones clave

Declarante		Cónyuge y/o Dependientes	
Clave	Valor del bien mueble	Clave	Valor del bien mueble
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]
	[redacted]		[redacted]

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

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

2

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

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

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

3

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

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

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

4

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

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

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

5

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

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

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

6

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

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

Entidad Federativa | **PROPIETARIO:**

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
1	H	960731	[redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construido: [redacted]

TITULAR:

2

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			[redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construido: [redacted]

TITULAR:

3

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			[redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construido: [redacted]

TITULAR:

4

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			[redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construido: [redacted]

TITULAR:

5

Tipo de Inmueble	Tipo de operación	Fecha de Operación	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
			[redacted]

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted]

Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] | Entidad Federativa: [redacted] | Código Postal: [redacted] | Valor del inmueble: $ [redacted]

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construido: [redacted]

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: 1 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 01-09-08 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

2 Tipo de Inversión: 2 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 13-06-14 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO.

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

3 Tipo de Inversión: 3 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: 10-06-01 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO.

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

4 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

5 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

6 Tipo de Inversión: | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura: | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR:

$ [redacted]
Saldo a la fecha de la declaración

firma autógrafa

Firma del Declarante

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

1

EMPRESA	[redacted]	[redacted]
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

[redacted]	11-04-29	[redacted]	[redacted]
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ [redacted]	$ [redacted]	PESO.	50
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

2

	[redacted]	[redacted]
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

[redacted]		[redacted]	[redacted]
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ [redacted]	$ [redacted]		
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

3

	[redacted]	[redacted]
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

[redacted]		[redacted]	[redacted]
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ [redacted]	$ [redacted]		
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

4

	[redacted]	[redacted]
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

[redacted]		[redacted]	[redacted]
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ [redacted]	$ [redacted]		
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

5

	[redacted]	[redacted]
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón Social de la Inversión	Ubicación

[redacted]		[redacted]	[redacted]
Giro principal del negocio o inversión	Fecha Inicio de operaciones	Delegación o Municipio	Entidad Federativa

$ [redacted]	$ [redacted]		
Valor inicial de la inversión	Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación

TITULAR:

firma autógrafa

Firma del Declarante

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

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

1

Tipo de Gravamen | Número de contrato o tarjeta de crédito [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted]

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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

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 [redacted] | Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses | $ [redacted] Importe total del Crédito | Fecha que adquiere el adeudo | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☒ Ninguno

Nombre [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

[redacted]

Lugar de Trabajo

[redacted]

Teléfono de lugar de trabajo

[redacted]

Domicilio del lugar de trabajo

[redacted]

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.

[redacted]

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

[redacted]

Colonia

[redacted]

Delegación o Municipio

[redacted]

Entidad Federativa

[redacted]

Código Postal

[redacted]

Registro Federal de Contribuyentes

[redacted]

Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? [redacted]

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
[redacted]		

firma autógrafa

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ Ninguno

[redacted]

(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
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

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.

FOTOGRAFÍA

Fecha :

Cuernavaca, Morelos a 30 de OCTUBRE del 2013.

firma autógrafa

Firma del Declarante