MORELOS PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio 2014

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
23 ENE 2015
SUBSECRETARIA JURÍDICA Y
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS AREA EXCLUSIVAT PINA SELLO GE ACUSE DE RECIBO.

Cuernavaca, Mor., a 23 de ENERO del 2015

c. Serrano Salmeron Jose Honuel

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN PATRIMONIAL PÚBLICA, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



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

Firma del Declarante

I.- DATOS GENERALES

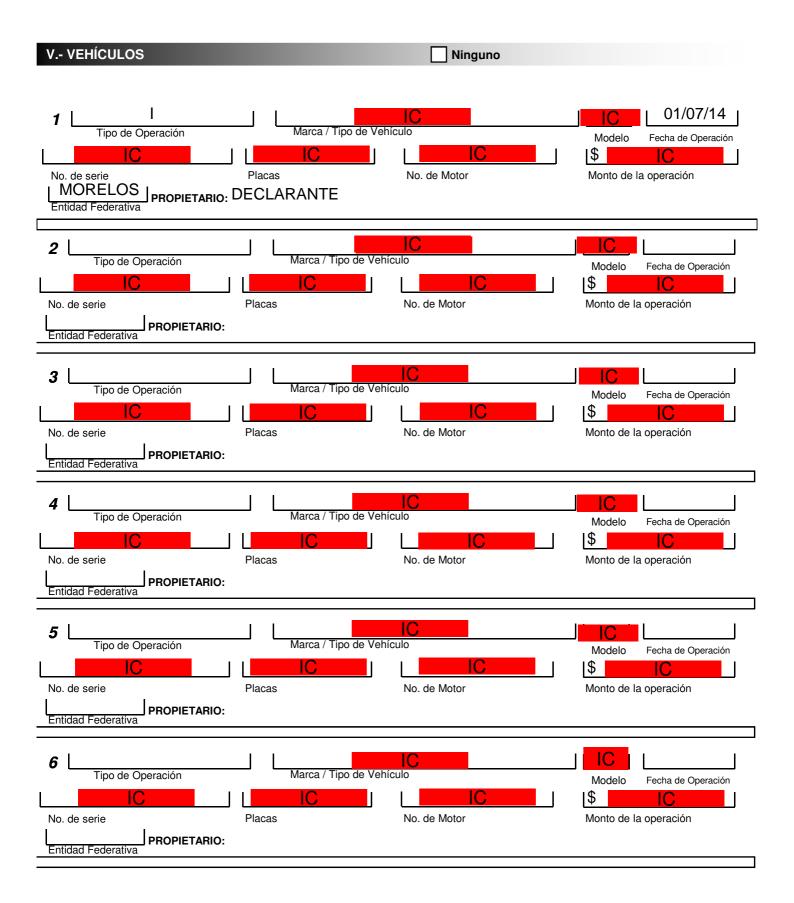
JOSE MANUEL SERRAO SALMERON Nombre MTRO. EN DERECHO CON ORIENTACIÓN **MEXICANO** TERMINAL EN EL ÁREA DE DERECHO PENAL 7573330 Cédula Grado máximo de estudios. Nacionalidad IC IC CURP Clave Única de Registro Poblacional Registro Federal de Contribuyentes ACAPULCO, GUERRERO 47 04/05/67 ιM Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Edad Sexo Estado Civil Fecha de Nacimiento Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia **MORELOS CUERNAVACA** Telefono Entidad Federativa Delegación o Municipio Código Postal Correo (s) electrónico (s) personal (es)



II DATOS DEL CARGO	
En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado?	SI X NO
FISCAL REGIONAL DE LA ZONA ORIENTE Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Toma de Posesión 02/01/2015 o Retiro del Cargo
FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE MORELOS	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento FISCALIA REGIONAL ZONA ORIENTE	
Área de Adscripción AV. CONSTITUYENTES 171 BIS	CENTRO
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
CUAUTLA, MORELOS 62740	735 354 50 54
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal	Teléfono Oficial y extensión
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	\$ [46,400
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	,
Ingreso Mensual neto del declarante	\$ C
Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes	\$ IC
IV BIENES MUEBLES X 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 c	lave
Declarante Cóny	/uge y/o Dependientes
Clave Valor del bien mueble Clave	Valor del bien mueble









Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.	
Tipo de Inmueble Tipo de operación Tipo de operación Tipo de operación Tipo de Inmueble C Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) C Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmue TITULAR:	s de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmur	Superficie terreno IC Superficie construido IC
Tipo de Inmueble Tipo de operación Tipo de operac	s de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Colonia Superficie terreno Colonia Superficie construido
Tipo de Inmueble Tipo de operación Tipo de operac	s de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Colonia Superficie terreno Colonia Superficie construido
Tipo de Inmueble Tipo de operación Tipo de operac	s de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Colonia Superficie terreno Superficie construido

Ninguno

VI.- BIENES INMUEBLES



VII INVERSIONES	☐ Ninguno	
Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al mo	mento de causar ALTA o BAJA en el p	puesto.
7 Tipo de Inversión Número de cuenta La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: TITULAR:	Fecha de Apertura Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \$ C Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: TITULAR:	Fecha de Apertura Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: TITULAR:	Fecha de Apertura Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \$ C Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: TITULAR:	Fecha de Apertura Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Saldo a la fecha de la declaración
Tipo de Inversión Número de cuenta La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: TITULAR:	Fecha de Apertura Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) Saldo a la fecha de la declaración
6 Tipo de Inversión Número de cuenta La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: TITULAR:	Fecha de Apertura Institución	Moneda (peso, dólar, euro, etc.) \$ C Saldo a la fecha de la declaración





IX GRAVAMENES O ADEUDOS	Ninguno
Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al mome	·
1 Crédito hipotecario 2 Préstamos 3 Compras a crédito 4 Embargos 5 Tarjetas de créd	ito 6 Otro especifique
clave clave clave clave	clave
1	e crédito Institución o Acreedor
<u> </u>	
Plazo a pagar en meses 6 \$	01/07/2014 \$ C
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere el adeudo
TITULAR: DECLARANTE	0.40040
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	1
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	
Z Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de	e crédito Institución o Acreedor
	Institution o Acreedol
Plazo a pagar en meses \$	\$ IC
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración el adeudo
TITULAR:	
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a	1
crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad	
2	
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de	e crédito Institución o Acreedor
	Institution o Acrecuoi
Plazo a pagar en meses \$\bigc\\$	<u>\$IC</u>
Importe total del Crédito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración 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	1
ciedito de di i illimaeble, debe especifical el registro i dolico de la i ropiedad	
4	
·	e crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar en meses	Solders to feeling de la declaración
importe total dei Gredito	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración 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	1
5	II IC I
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de	e crédito Institución o Acreedor
Plazo a pagar an masos I I I d	1 10
Plazo a pagar en meses \$ C Importe total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración
·	Fecha que adquiere Saldo a la fecha de la declaración 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.	



K DATOS DEL CÓNYUGE	Ningur	10
Nombre		l l
Nombre		
¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?		
Si su respuesta es AFIRMATIVA , por favor de anotar los datos q	_l ue a continuación se solicitan:	
IC		IC
Lugar de Trabajo		Teléfono de lugar de trabajo
lC IC		
Domicilio del lugar de trabajo		ı
IC		
Cargo yo Actividad que desempeña		
¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de US		
Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, F	RFC y teléfono particular.	
<u>IC</u>		IC
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	Colonia	_
Deliverities Fortisted Fortuna		
Delegación o Municipio Entidad Federativa	Código Posta	al
Registro Federal de Contribuyentes Teléfono	Particular	
	ratiloulai	
¿Tiene USTED dependientes económicos?		
Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, ed	lad y parentesco o vínculo con L	ISTED
Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
	IC	





XI OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES	Ninguno
	IC
(0)	
(Si requiere usar más espacio en esta sec	cción, 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 23 DE ENERO DEL 2015



