



# 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 **OMAR ALEXANDRO LOPEZ ORTIZ**

**LICENCIATURA EN DERECHO** | **2768983** | **MEXICANA**  
Grado máximo de estudios. | Cédula | Nacionalidad

**IC** | **IC**

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

**CUERNAVACA, MORELOS** | **24/08/74** | **39** | **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

**TEPOZTLAN** | **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 INVESTIGACIONES Y PROCESOS**

Fecha de Toma de Posesión  
o Retiro del Cargo **01/07/13**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

**PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

**SUBPROCURADURIA ZONA ORIENTE**

Área de Adscripción

**AV. CONSTITUYENTES #171**

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

**CENTRO**

Colonia

**CUAUTLA, MORELOS**

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

**62744**

Código Postal

**01 735 35 4 16 18**

Teléfono Oficial y extensión

**alexo1724@hotmail.com**

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)*

\$

**33,948.92**

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

<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	

Clave

Valor del bien mueble

<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	
<b>IC</b>	

*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  
| Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia  
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble (\$) | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:DECLARANTE

2 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
| Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia  
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble (\$) | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

3 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
| Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia  
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble (\$) | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

4 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
| Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia  
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble (\$) | Superficie terreno | Superficie construido

TITULAR:

5 | Tipo de Inmueble | Tipo de operación | Fecha de Operación | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  
| Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia  
| Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | Valor del inmueble (\$) | Superficie terreno | Superficie construido

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:

---

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**

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      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses  \$   \$

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo

**TITULAR: DECLARANTE**

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      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      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses  \$   \$

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      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      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses  \$   \$

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      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      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses  \$   \$

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      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*



**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 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2013.

FOTOGRAFÍA

*firma autógrafa*

Firma del Declarante

