DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Cuernavaca, Mor., a 23 de enero del 2015

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL ESTADO
RECIBIDO
23 ENE 2015
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

C. PEDRO PIMENTEL RIVAS

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 sera mediante escrito y previo pago.

ATENTAMENTE
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

MORELOS

# DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

## I.- DATOS GENERALES

**Apellido Paterno:** PIMENTEL

**Apellido Materno:** RIVAS

**Nombre(s):** PEDRO

LICENCIATURA
Grado máximo de estudios

Especialidad

No.Cédula Profesional

I. C.
Nacionalidad

I. C.
Registro Federal de Contribuyentes

I. C.
Homoclave

I. C.
CURP

I. C.
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

I. C.
Estado

I. C.
Fecha de nacimiento

I. C.
Edad

I. C.
Sexo

I. C.
Estado Civil

I. C.
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

I. C.
Colonia

I. C.
Delegación o Municipio

I. C.
Entidad Federativa

I. C.
Lada

I. C.
Teléfono Particular

I. C.
Código Postal

I. C.
Correo electrónico personal

Correo electrónico personal opcional

I. C. INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

Firma del Declarante

## II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI [x] NO [ ]

SECRETARIO
Cargo que va a desempeñar o que concluye

05/01/2015
Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO
Dependencia u Organismo

OFICINA DEL SECRETARIO
Area de Adscripción

AV. ATLACOMULCO S/N
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

CANTARRANAS
Colonia

| CUERNAVACA | MORELOS | 62440 | 777 | 3144186 | |
|---|---|---|---|---|---|
| Delegación ó Municipio | Entidad Federativa | Codigo Postal | Lada | Teléfono Oficial | Extensión |

pedro.pimentel@morelos.gob.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

## III.- INGRESOS

*(Anotar cantidades sin centavos)*

| | | |
|---|---|---|
| Remuneración Mensual Neto del Servicio Público<br>*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)* | $ | 70,000 |
| Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos<br>*(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)*<br>*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones* | $ | I. C. |
| Ingreso Mensual neto del declarante | $ | I. C. |
| Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes | $ | I. C. |

## 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 Conyuge y Dependientes | | |
|---|---|---|
| Clave | Valor del bien mueble | Propietario |
| I. C. | I. C. | I. C. |

Firma del Declarante

## V.- VEHÍCULOS

| | Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

| Contado || Credito || Otras

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| I. C. | I. C. | NISSAN | SENTRA ADVANCE CVT | 2013 | I. C. |
| Alta o Baja | Operacion Pago | Marca | Tipo de Vehiculo | Modelo | Registro Vehicular |
| I. C. | I. C. | I. C. | I. C. | I. C. |
| Fecha de Operacion | No. de Serie | Placas | No. de Motor | Monto de la operacion |
| I. C. | PROPIETARIO: | I. C. |
| 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:

C Compra V Venta D Donación

H Herencia o Legado O Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

I Contado II Crédito III Otro

I. C. Alta ó Baja | I. C. Clave | I. C. Tipo de Operación | I. C. Forma de Pago

I. C. Datos de Inscripcion ante el Registro Público de la Propiedad

I. C. Fecha de Operacion

I. C. Ubicacion del inmueble (calle y numero exterior e interior)

I. C. Colonia | I. C. Delegacion ó Municipio | I. C. Entidad Federativa

I. C. Código Postal | I. C. Valor del inmueble | Terreno: I. C. Superficie M2 | Construcción: Superficie M2 | I. C. Titular

---

I. C. Alta ó Baja | I. C. Clave | I. C. Tipo de Operación | I. C. Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

I. C. Fecha de Operacion

I. C. Ubicacion del inmueble (calle y numero exterior e interior)

I. C. Colonia | I. C. Delegacion ó Municipio | I. C. Entidad Federativa

I. C. Código Postal | I. C. Valor del inmueble | Terreno: I. C. Superficie M2 | Construcción: Superficie M2 | I. C. Titular

---

I. C. Alta ó Baja | I. C. Clave | I. C. Tipo de Operación | I. C. Forma de Pago

Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

I. C. Fecha de Operación

I. C. Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)

I. C. Colonia | I. C. Delegación ó Municipio | I. C. Entidad Federativa

I. C. Código Postal | I. C. Valor del inmueble | Terreno: I. C. Superficie M2 | Construcción: I. C. Superficie M2 | I. C. Titular

---

Firma del Declarante

## VII.- INVERSIONES

Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

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

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Firma del Declarante

## IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

☐ Ninguno

CLAVE:

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| I C | I C. | 20/09/2013 | OTRA | |
| Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor | |
| I. C. | I C. | I C. | 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:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| I C. | I. C. | 20/11/2014 | OTRA | |
| Clave | Número de contrato o tarjeta de crédito | Fecha que adquiere el adeudo | Institución o Acreedor | |
| I. C. | I. C. | I. C. | TITULAR: | CONYUGE |
| 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: I. C.

Apellido Materno: I. C.

Nombre(s): I. C.

Domicilio particular (calle y número exterior e interior): I. C.

Colonia: I. C.

Delegación o Municipio: I. C.

Entidad Federativa: I. C.

Código Postal: I. C.

Registro Federal de Contribuyentes: I. C.

Homoclave: I. C.

Lada: I. C.

Teléfono particular: I. C.

Lugar de Trabajo: I. C.

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 |
| I. C. | I. C. | I. C. |

Firma del Declarante

## XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ Ninguno

I. C.

I. C.

I. C.

I. C.

I. C.

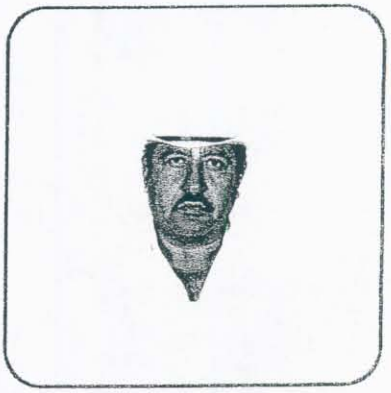
## XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

| Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s) | Domicilio | Teléfono |
|---|---|---|
| I. C. | I. C. | I. C. |
| I. C. | I. C. | I. C. |

C. Secretaria 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