MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO [X] O [ ] CONCLUSIÓN DE CARGO

C.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

Apellido Paterno: VÁZQUEZ

Apellido Materno: AYALA

Nombre (s): HARÍBEL

LICENCIADO EN DERECHO | 7213201 | MEXICANA

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. | Cédula profesional | Nacionalidad

[redacted] | [redacted] | [redacted]

Registro Federal de Contribuyentes | Homoclave | CURP Clave Única de Registro Poblacional

YAUTEPEC, MORELOS | 75/02/14 (A A M M D D) | 37 | F | [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

YAUTEPEC | MORELOS | [redacted] | [redacted]

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Lada | Teléfono Particular

[redacted] | [redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es) | Código Postal

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajo anteriormente en Gobierno del Estado? SI [ ] NO [ ]

DIRECTORA DE RESOLUCIONES ADMINISTRATIVAS Y CONTROL DE PROCESOS

Cargo que va a desempeñar o que concluye — Fecha de Inicio o Conclusión 1 3 0 1 0 1 (A A M M D D)

SECRETARÍA DE DESARROLLO SUSTENTABLE

Dependencia u Organismo

DIRECCIÓN GENERAL DE CONSULTORÍA Y CONTROL DE PROCESOS

Área de Adscripción

PALMIRA NUMERO 10 — MIGUEL HIDALGO

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

CUERNAVACA, MORELOS

Delegación o Municipio / Entidad Federativa — Código Postal — Clave de Larga distancia: 777 — Teléfono Oficial: 3185553 — Extensión: 119

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: [✓] Ejecutivo [ ] Legislativo [ ] Judicial [ ] Municipio

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público $ 00010200,9
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos $ [redacted]
(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 $ [redacted]

Ingreso Mensual neto del cónyuge y 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)

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
01	$ [redacted]
	$
	$
	$
	$
	$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	$
	$
	$
	$
	$
	$

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 (I) Crédito (O) Otra

1

Tipo de operación: I | Forma de pago: I | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D): 0 9 1 1 1 2

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa: MORELOS | **PROPIETARIO:** ☑ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

2

Tipo de operación: I | Forma de pago: I | Marca / Tipo de Vehículo: [redacted] | Modelo: [redacted] | Registro Vehicular: | Fecha de Operación: [redacted]

No. de serie: [redacted] | Placas: [redacted] | No. de Motor: [redacted] | Monto de la operación: $ [redacted]

Entidad Federativa: MORELOS | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☑ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

3

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

4

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

5

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

6

Tipo de operación: | Forma de pago: | Marca / Tipo de Vehículo: | Modelo: | Registro Vehicular: | Fecha de Operación (A A M M D D):

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

Entidad Federativa: | **PROPIETARIO:** ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

[X] Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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:
Contado Crédito Otra

1

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

2

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

3

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

4

Clave | Tipo de operación | Forma de pago | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad | Fecha de Operación A A M M D D

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) | Colonia

Delegación o Municipio | Entidad Federativa | Código Postal | $ Valor del inmueble

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Superficie terreno

Superficie construcción

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 Cheques (clave) 2 Ahorro (clave) 3 Valores (clave) 4 Bonos (clave) 5 Acciones (clave) 6 Otro especifique (clave)

1 Clave: 2 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura (A A M M D D): 1 0 0 7 1 5 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☑ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: ☑ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave: 2 | Número de cuenta: [redacted] | Fecha de Apertura (A A M M D D): 0 7 1 0 1 5 | Institución: [redacted]

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☑ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: ☑ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave: | Número de cuenta: | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución:

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ Saldo a la fecha de la declaración

4 Clave: | Número de cuenta: | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución:

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ Saldo a la fecha de la declaración

5 Clave: | Número de cuenta: | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución:

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ Saldo a la fecha de la declaración

6 Clave: | Número de cuenta: | Fecha de Apertura (A A M M D D): | Institución:

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: ☐ Mexicana ☐ Extranjera | Moneda (peso, dólar, euro, etc.):

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro | $ Saldo a la fecha de la declaración

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 (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

2

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

3

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

4

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

5

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

Giro principal del negocio o inversión | Fecha Inicio de operaciones (A A M M D D) | Delegación o Municipio | Entidad Federativa

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

TITULAR: ☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Ambos ☐ Dependiente ☐ Otro

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

1 [2] [redacted] [1 2 0 7 0 3] [redacted]

Clave — Número de contrato o tárjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor [redacted]

Plazo a pagar en meses [0 4 8] $[redacted] Importe total del Crédito $[redacted] Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [✓] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

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 [ ]

Clave — Número de contrato o tarjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses $ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

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 [ ]

Clave — Número de contrato o tarjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses $ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

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 [ ]

Clave — Número de contrato o tarjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses $ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

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 [ ]

Clave — Número de contrato o tarjeta de crédito — Fecha que adquiere el adeudo (A A M M D D) — Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses $ Importe total del Crédito $ Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [ ] Dependiente [ ] Otro [ ]

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

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO [redacted] SI [redacted] *Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, favor de proporcionar su nombre*

Apellido Paterno [redacted]

Apellido Materno [redacted]

Nombre (s) [redacted]

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO [redacted] SI [redacted]

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

Lugar de Trabajo | Lada | Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo | Colonia | Delegación o Municipio

Entidad Federativa | Código Postal | Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO [redacted] SI [redacted]

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 | Homoclave | Lada | Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [redacted] SI [redacted]

Si su respuesta es **AFIRMATIVA**, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]

Firma del Declarante

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

(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. 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 de 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:

Cuernavaca, Morelos a _____ de ENERO del 20 13

Firma del Declarante