MORELOS
PODER EJECUTIVO

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

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA

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: Gómez

Apellido Materno: Basilio

Nombre (s): David

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad.: Maestría en Derecho

Nacionalidad: Mexicana

Registro Federal de Contribuyentes: I.C.

Homoclave: I.C.

CURP Clave Única de Registro Poblacional: I.C.

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): Cuernavaca Morelos

Fecha de Nacimiento (A A M M D D): 6 5 0 6 0 2

Edad: 4 7

Sexo (M o F): M

Estado Civil: Casado

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

Colonia: I.C.

Delegación o Municipio: Cuernavaca

Entidad Federativa: Morelos

Lada: I.C.

Teléfono Particular: I.C.

Correo (s) electrónico (s) personal (es): I.C.

I.C.

FIRMA AUTOGRAFA

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

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

S E C R E T A R I O

Cargo que va a desempeñar o que concluye

Fecha de Inicio o Conclusión 12 10 01 (A A M M D D)

Gobierno del Estado

Dependencia u Organismo

Secretaría de Movilidad y Transporte

Área de Adscripción

Avenida Emiliano Zapata 803

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

Buena Vista

Colonia

Cuernavaca Morelos

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal: 62130

Clave de Larga distancia: 777

Teléfono Oficial: 3291596

Extensión:

david.gomezbasilio(arrova)morelos.gob.mx

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

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

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)*	$	0,000,700,000
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*	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del declarante	$	I.C.
Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes	$	I.C.

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

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble
01	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.
	$ I.C.

FIRMA AUTOGRAFA

Firma del Declarante

V.- VEHICULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN: (1) Compra (2) Venta (3) Donación (4) Herencia o Legado (5) Otra

FORMA DE PAGO: (I) Contado (II) Crédito (III) Otra

1
Tipo de operación: I | Forma de pago: II | Marca / Tipo de Vehículo: I.C. | Modelo: I.C | Registro Vehicular: I.C. | Fecha de Operación (A A M M D D): 1 0 1 1 2 3
No. de serie: I.C. | Placas: I.C. | No. de Motor: I.C. | Monto de la operación: I.C.
Entidad Federativa: Morelos | PROPIETARIO: ☒ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependientes económicos ☐ Otro

2
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

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 AUTOGRAFA

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 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 Otra

1

Clave: 1 | Tipo de operación: C | Forma de pago: II | Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad: [redacted] | Fecha de Operación (A A M M D D): 0 8 1 0 2 7

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): Privada del Corral 8 | Colonia: Santa María Ahuacatitlán

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

Superficie terreno: [redacted]

Superficie construcción: [redacted]

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

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

Superficie terreno

Superficie construcción

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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

Superficie terreno

Superficie construcción

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

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

Superficie terreno

Superficie construcción

☐ Declarante ☐ Cónyuge ☐ Dependiente ☐ Ambos ☐ Otro

FIRMA AUTOGRAFA

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

[X] 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 (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos (5) Acciones (6) Otro especifique

clave clave clave clave clave clave

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

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: [redacted]

2 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: $

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 AUTOGRAFA

Firma del Declarante

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) [X] Ninguno

1

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

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

Valor inicial de la inversión: I.C. | Valor actual: I.C. | 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 AUTOGRAFA

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

1 clave [1] Clave | [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito | clave [redacted] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | [redacted] Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [24 0] | [redacted] Importe total del Crédito | [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [ ] Cónyuge [ ] Ambos [X] 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 [Fojas 92,Libro 183,Volumen 137,Secc.1]

2 [3] Clave | [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito | [redacted] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | [redacted] Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses [24] | [redacted] Importe total del Crédito | [redacted] Saldo a la fecha de la declaración

TITULAR: Declarante [X] 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 | [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | [ ] 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 | [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | [ ] 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 | [ ] A A M M D D Fecha que adquiere el adeudo | [ ] 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 AUTOGRAFA

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CONYUGE

☐ Ninguno

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

Apellido Paterno I.C.

Apellido Materno I.C.

Nombre (s) I.C.

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO I.C. SI I.C.

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

Lugar de Trabajo I.C. | Lada I.C. | Teléfono de lugar de trabajo I.C.

Domicilio del lugar de trabajo I.C. | Colonia I.C. | Delegación o Municipio I.C.

Entidad Federativa I.C. | Código Postal I.C. | Cargo yo Actividad que desempeña I.C.

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ? NO I.C. SI I.C.

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

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.

¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO I.C. SI I.C.

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

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
I.C.	I.C.	I.C.
I.C.	I.C.	I.C.

FIRMA AUTOGRAFA

Firma del Declarante

XI. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

☐ Ninguno

III. INGRESOS. Otros Ingresos por:

Pago por concepto de docencia en la Universidad del Estado de Morelos.

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre (s)	Domicilio	Teléfono con lada
[redacted] I.C.	[redacted] I.C. [redacted] I.C.	[redacted] I.C.
Ramon Avila Reyes [redacted] I.C.	[redacted] I.C. Alpuyeca, Cuernavaca, Morelos [redacted] I.C.	[redacted] I.C.

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 29 de octubre del 2012

FIRMA AUTOGRAFA

Firma del Declarante