



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  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 RECEPCION

**I.- DATOS GENERALES**

Apellido Paterno HOUINA

Apellido Materno GROZCO

Nombre (s) HARTE LUIS

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

M. 901821227 | KKIS |     
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

   |    |    |    |     
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento (A M M D D) Edad Sexo (M o F) Estado Civil

   |     
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

   |    |    |     
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

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

HARTE HOUINA  
Firma del Declarante

**II.- DATOS DEL CARGO**

DIRECCIÓN GENERAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO DE PRODUCTOS TURÍSTICOS Fecha de Inicio o Conclusión: 13/11/01  
Cargo que va a desempeñar o que concluye A A M M D D

SECRETARÍA DE TURISMO  
Dependencia u Organismo

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN, DESARROLLO E INFRAESTRUCTURA TURÍSTICA  
Área de Adscripción

CALLE HIDALGO # 5 CENTRO  
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA, MORELOS 621000 777 314190711  
Delegación o Municipio / Entidad Federativa Código Postal Clave de Larga distancia Teléfono Oficial Extensión

HARTE.LUIS@MORELOSTMEX.COM.MX  
Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  Judicial  Municipio CUERNAVACA

**III.- INGRESOS**

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 4,310,781.42  
(Anotar 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 \$  
(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ 4,310,781.42

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$

**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
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

Del cónyuge y dependientes

Clave	Valor del bien mueble
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$
	\$

  
 Firma del Declarante

**V. VEHICULOS**

Ninguno

**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

**FORMA DE PAGO:**

- 1 Contado 1 Crédito 0 Otra

1

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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro				

  
Firma del Declarante

