



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Ejercicio  
2014

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de enero del 2015

c. Valdez Rodriguez  
Juan Antonio

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

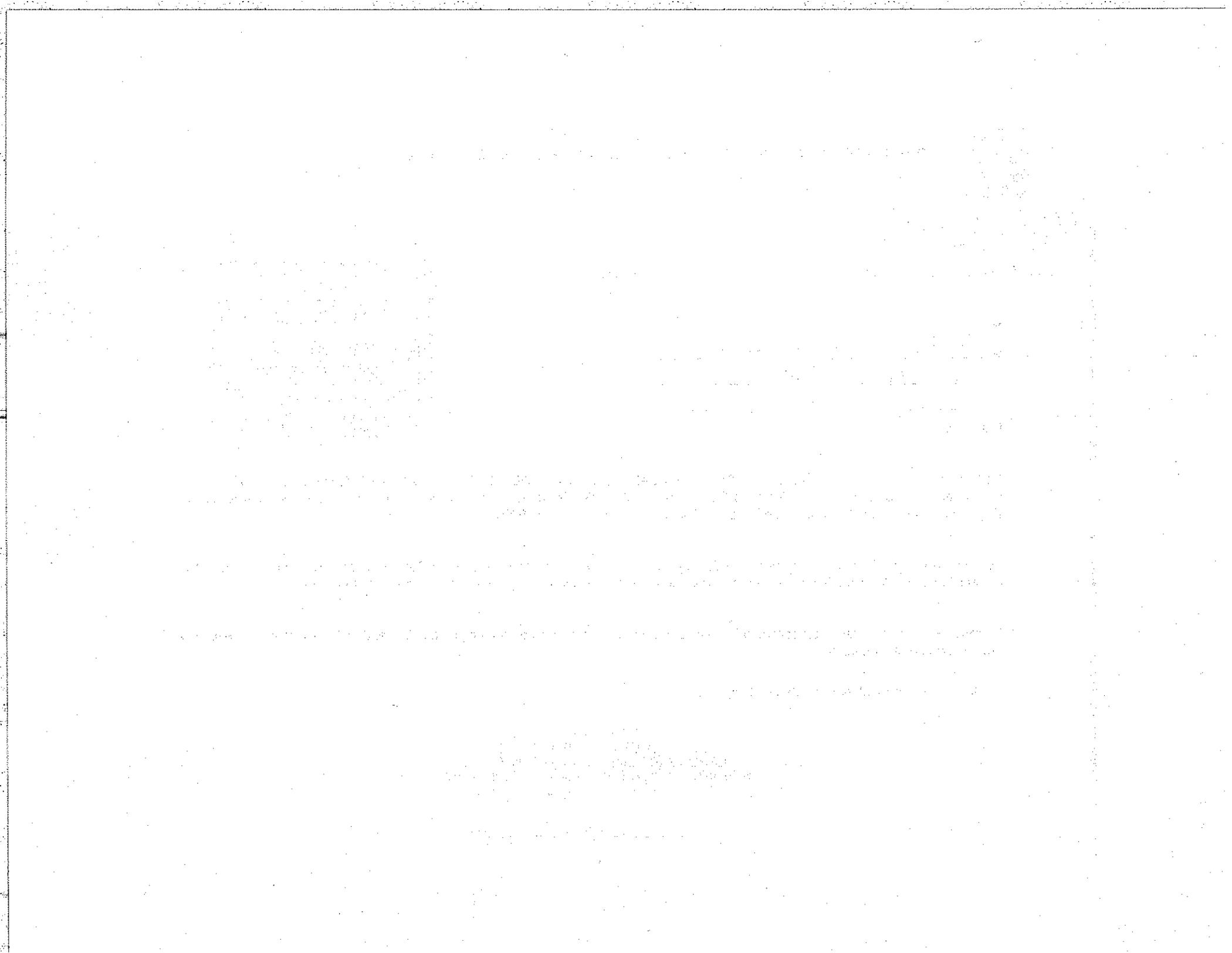
Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

[Handwritten Signature]

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



2014

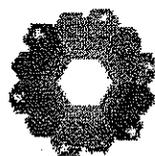
29/I/2015



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

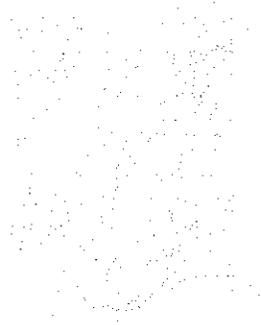
Secretaría de la Contraloría



VISIÓN  
MORELOS

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL

INSTRUCTIVO Y FORMATO



*Handwritten text, possibly a date or reference number.*

*Handwritten text, possibly a name or title.*



*Handwritten text, possibly a name or title.*



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

**Ejercicio**  
**2014**

**C. SECRETARIA DE LA**

Quien suscribe, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 133 bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las modificaciones a mi situación patrimonial.



Apellido Paterno: [REDACTED]  
Apellido Materno: [REDACTED]  
Nombre (s): JUAN ANTONIO

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] IRP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED]  
Fecha de la declaración anterior: 28/10/14 (D D M M A A)  
Fecha de toma de posesión del cargo actual: 01/10/2011 (D D M M A A)  
Cargo que desempeña actualmente: DIRECTOR EJECUTIVO  
Cargo que manifestó en su última declaración: DIRECTOR EJECUTIVO  
Area de Adscripción que desempeña actualmente: CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN ELECTORAL  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración: CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN ELECTORAL  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la declaración: INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): CALLE ZAPOTE #3  
Colonia: LAS PALMAS  
Delegación o Municipio: VERNAVACA  
Entidad federativa: [REDACTED]  
Código postal: 62050 Lada: 0777 Teléfono oficial: 3624229 Extensión: [REDACTED]  
Correo(s) electrónico(s) oficial(es): copecel@copecel.gob.mx

[Signature]  
Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 16,243,751  
*anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*
- b) Otros ingresos anuales..... \$ [REDACTED]  
*Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones*
- c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ [REDACTED]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto V*

**TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ [REDACTED]  
*(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)*

**III.- APLICACION DE RECURSOS**

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)..... \$ [REDACTED]
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [REDACTED]

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**..... \$ [REDACTED]

**IV.- DECREMENTOS**

- a) Donaciones..... \$ [REDACTED]
- b) Robo..... \$ [REDACTED]
- c) Siniestro..... \$ [REDACTED]
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ [REDACTED]

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**..... \$ [REDACTED]

Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

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

Colonia

Cuernavaca  
Delegación o Municipio

MORELOS  
Entidad federativa

Código postal

Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Nacionalidad

FRESNILLO, ZACATECAS  
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

07/03/73  
Fecha de Nacimiento  
D D M M A A

41  
Edad

M  
Sexo  
(M o F)

MAESTRIA EN CIENCIAS POLITICAS  
Grado máximo de estudios / Especialidad

EN TRÁMITE  
Número de cédula profesional

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Lada

Teléfono Particular

Lugar de trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña

Domicilio de lugar de trabajo

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO  SI  su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED

**Datos de sus dependientes económicos**

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

*[Handwritten signature]*  
Firma del declarante

**VI.- BIENES MUEBLES**

Ninguno

Independientemente de anotar el bien, también deberá indicar si adquirió otro, anotando la clave, tipo de operación y forma de pago.

**CLAVE:**

Menaje total de casa (muebles, alfombras, etc.)  Joyas, bienes de valor  Vehículos (automóviles, camionetas, motocicletas, remociones, etc.)  Animales (ganado y aves)  Otros (detallar en la parte de aclaraciones) **TIPO DE OPERACIÓN:**  Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro especifique **FORMA DE PAGO:**  Contado  Crédito

Del declarante	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			\$	
		\$		
		\$		
		\$		

Del cónyuge o concubinario dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			\$	
		\$		
		\$		
		\$		

**VII.- VEHÍCULOS**

Ninguno

Independientemente de registrar o "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

**TIPO DE OPERACIÓN:**  1 Compra  2 Venta  3 Donación  4 Herencia o Legado  5 Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	<b>PROPIETARIO:</b>			
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	<b>PROPIETARIO:</b>			
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	<b>PROPIETARIO:</b>			
				<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

*[Handwritten Signature]*  
 Declarante

**IX.- INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

- Cheques  
  Ahorro  
  Valores  
  Bonos  
  Acciones  
  Otro especifique

Tipo de inversión: 2     
 Número de cuenta: 161019516     
 Fecha de Apertura: 11/31/06     
 Institución: [REDACTED]     
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [REDACTED]

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

TITULAR:  Declarante  
  Cónyuge  
  Ambos  
  Dependiente  
  Otro, especifique: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión: 1     
 Número de cuenta: 4152 3130 4629 1352     
 Fecha de Apertura: 11/31/06     
 Institución: BANCOMER     
 Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ 11,089,207

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

TITULAR:  Declarante  
  Cónyuge  
  Ambos  
  Dependiente  
  Otro, especifique: \_\_\_\_\_

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

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): \_\_\_\_\_     
 Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_     
 Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_     
 Fecha Inicio de operaciones: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_     
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_     
 Entidad Federativa: \_\_\_\_\_     
 % participación: \_\_\_\_\_

Valor inicial de la inversión: \$ \_\_\_\_\_     
 Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_     
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  
  Cónyuge  
  Ambos  
  Dependiente  
  Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): \_\_\_\_\_     
 Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_     
 Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_     
 Fecha Inicio de operaciones: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_     
 Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_     
 Entidad Federativa: \_\_\_\_\_     
 % participación: \_\_\_\_\_

Valor inicial de la inversión: \$ \_\_\_\_\_     
 Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_     
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_

TITULAR:  Declarante  
  Cónyuge  
  Ambos  
  Dependiente  
  Otro: \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
 Firma del Declarante

**VIII. BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación  
llevó a cabo

**FORMA DE PAGO**

Contado  Crédito

**CLAVE:**

- 1 Casa habitación  2 Departamento  3 Terreno  4 Local Industrial/comercial  5 Rancho  6 Granja  7 Bodega  8 Otro especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

- Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro especifique

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

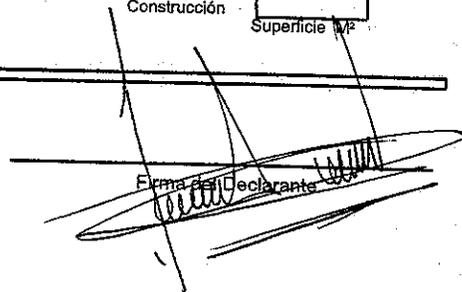
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

Clave  Alta ó baja  Tipo de operación  Forma de pago  Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad  Delegación o Municipio  Entidad Federativa  \$  Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>

Firma del Declarante 

**XI - GRAVAMENES O ADEUDOS**

Ninguno

- TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:**  
1 Crédito hipotecario   2 Préstamos   3 Embargos   4 Tarjetas de crédito   5 Compras a crédito   6 Otro especifique:

2 [Redacted] Tipo de Gravamen o Adeudo   Número de contrato o tarjeta de crédito

[Redacted] Institución o Acreedor   \$ [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**  
 Declarante    Cónyuge    Ambos    Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

4 [Redacted] Tipo de Gravamen o Adeudo   Número de contrato o tarjeta de crédito

[Redacted] Institución o Acreedor

\$ [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**  
 Declarante    Cónyuge    Ambos    Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

[Redacted] Tipo de Gravamen o Adeudo   Número de contrato o tarjeta de crédito

[Redacted] Institución o Acreedor

\$ \_\_\_\_\_  
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**  
 Declarante    Cónyuge    Ambos    Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

[Redacted] Tipo de Gravamen o Adeudo   Número de contrato o tarjeta de crédito

[Redacted] Institución o Acreedor

\$ \_\_\_\_\_  
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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: \_\_\_\_\_

Fecha que adquiere el adeudo: \_\_\_\_\_ Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_

**TITULAR:**  
 Declarante    Cónyuge    Ambos    Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

Firma del Declarante  
[Handwritten Signature]

**XII.- OBSERVACIONES Y / O AGLARACIONES**

Ninguno

[Redacted area containing multiple horizontal lines for observations and clarifications.]

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

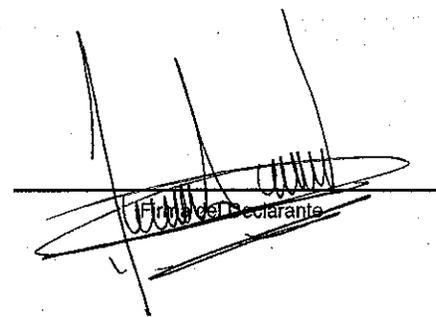
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 29 de ENERO del 20 15

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le apercibe para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimiento lo señalado en el artículo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:

"Al que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la autoridad, apercibido por ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

  
Firma del Declarante