



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 20 14

c. Valdes Avila
Agustin

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

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



MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría



**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL**

INSTRUCTIVO Y FORMATO



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA

Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto 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.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO.

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: VALOIS
Apellido Materno: AVILA
Nombre (s): AGUSTIN

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

3110113 020209
D D M M A A A D D M M A A A
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

ENCARGADO DE DESPACHO DE LA DIRECCION EJECUTIVA DE ADMON Y FINC. Y COORDINADOR DE CONTABILIDAD
Cargo que desempeña actualmente

CONTADOR GENERAL
Cargo que manifestó en su última declaración

DIR. EJECUTIVO DE ADMON Y FINANCIAMIENTO
Área de adscripción actual

DIR. EJECUTIVA DE ADMINISTRACION Y FINANCIAMIENTO
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

INSTITUTO ESTATAL ELECTORAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

ZGPOTE 3
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

PALMAS
Colonia

PUEBLAVACA MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

62050 277 3624200 4225
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Colonia

QUERQUAVACA
Delegación o Municipio

MORCIOS
Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

28.08.54
Fecha de Nacimiento
D U M M A A

59
Edad

M
Sexo
(M o F)

LICENCIATURA
Grado máximo de estudios / Especialidad

2391221
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 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]

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

CLAVE:

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

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

VII.- VEHICULOS

Ninguno

Anota "alta", si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro específico

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 No. de Motor
 Fecha de Operación

Declarante
 Cónyuge
 Dependientes

Otro

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 No. de Motor
 Fecha de Operación

Declarante
 Cónyuge
 Dependientes

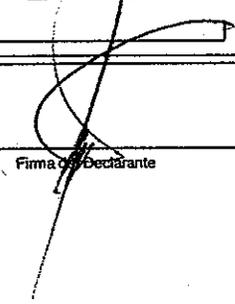
Otro

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 Clave Vehicular
 No. de Motor
 Fecha de Operación

Declarante
 Cónyuge
 Dependientes

Otro

Firma del Declarante



IX - INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- ① Cheques ② Ahorro ③ Valores ④ Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique

Tipo de inversión: [Redacted] Número de cuenta: [Redacted] Fecha de Apertura: 01/03/07 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: _____ Número de cuenta: _____ Fecha de Apertura: _____ Institución: _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ _____

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

Firma del Declarante

XI. GRAVÁMENES 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:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 4 Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted] Institución o Acreedor: [redacted] \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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: [redacted] Fecha que adquiere el adeudo: 07/01/13 Plazo a pagar en meses: [redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Importe total del crédito: [redacted]

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2 Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted] Institución o Acreedor: [redacted] \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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: [redacted] Fecha que adquiere el adeudo: 01/10/13 Plazo a pagar en meses: [redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Importe total del crédito: [redacted]

Tipo de Gravamen o Adeudo: 2 Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted] Institución o Acreedor: [redacted] \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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: [redacted] Fecha que adquiere el adeudo: [redacted] Plazo a pagar en meses: [redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Importe total del crédito: [redacted]

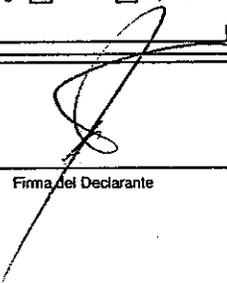
Tipo de Gravamen o Adeudo: [redacted] Número de contrato o tarjeta de crédito: [redacted] Institución o Acreedor: [redacted] \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior: [redacted]

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: [redacted] Fecha que adquiere el adeudo: [redacted] Plazo a pagar en meses: [redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

\$ Importe total del crédito: [redacted]

Firma del Declarante



XII. OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

PUENTE 2012	
SE ROMPIO MI AÑO DE MANTENIMIENTO Y QUÉDO	
ANTES	28-460-1955
AHORA	28 460 1954
RFC- VAAA-550828895	
VAAA-540828892	

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 61 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 27 de Enero del 2014

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 proceña el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

Firma del Declarante

