

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de En en del 20 12

c. Contreras MacBeath Elnar Topiltzin

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 SUBSECRETARIA JURÍDICA Y DE RESPONSABILIDADES ARMINISTRATIVAS SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 3	31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA	
Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la C	Constitución Pólítica del Estado
Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las patrimonial.	modificaciones a mi situación
L- DATOS DE IDENTIFICACION	
Apellido Faterno: L CONTRERAS	
Apellido Maternol MAC BEATH	PODER: Ejecutivo Legislativo
Nombre (s) EINAR TOPUTZIN	
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de R	Registro de Población
Cargo que desempena actualmente	Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual Cargo que manifesto en su ultima declaración
Area de adscripción actual	Area de Adscripçión que manifesto en su última declaración
GOBVETZADO DEL ESTADO Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, O ganismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	LMGJEL HUDALGO
Delegación o Municipio Entidad federativa L TOPITZIN CONTRANO MANMORICOS, and MX	6,2,0,4,0,1,7,7,7,1,0,3,1,12,6,3,2,3,1,10,4 Código postal Lada Teléfono oficial Extensión
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	
	Firma del Declarante

/II IN	RESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)		
anot	nuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados\$ In a suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo yendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido	110321084	
b) Otre Deta	os ingresos anuales		
c) Por Esp	venta de bienes muebles de su propiedad durante el año\$		
d) Por Esp	venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año		
e) Por <i>Espe</i>	inversiones de su propiedad durante el año\$		
INGRE	SO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	\$	
Ingres	anual del cónyuge y/o dependientes		
TOTAL (suma INC	INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	s	
	PLICACIÓN DE RECURSOS		
a) Pag	o de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)		
b) Otro	s (Gastos de manutención, renta, etc.)\$		•
TOTAL	DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	\$	
IV. DE	CREMENTOS aciones\$		
	o\$		
	estro\$		
	(especifique en el apartado número XII de observaciones)		
	DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)		
	Too (outline arbitoru)	\$	
			- 2 1
			Firma del Declarante

. :

. ...

			* *								* *	
	GENERALES						E	stado civil:	Casado	Soltero		÷
DEL DE	CLARANTE		land the late of the same of the late of t				•					
Domicilio parti	dular (calle y número	exterior e interior o p	so)		10 m		Colonia		And a residual substitution of the second substitution of the second substitution of the second substitution of	MONENAÇÃO ACIA	(1441 No. 18	
Delegación o	MIXCO		MOS	ELOS							Man and a second	
Delegación	ividificipio		ntidad federativa	M.	·	iódigo postál		Lada	Teléfono	particular		
Correò (s)	electrónico (s) persor	nal (es)		Naciona	21222			Lugar de r	nacimiento (Dele	gación o Municipio	/ Estado)	J
- М О М -	IW A A	5.2 M Edad Sexo		Carr	اد ماد اد				3436	· ·		j
Fecha de N DEL CÓ	Macimiento	CONCUBINA	Grado máximo de e	estudios 7, Especia Iguno	andad			Número de co	édula profesional			
										Same Sala Salaman and Salaman		D i
Apellido Pa	emo	Ap	ellido Materno			Nombr≘ s)	completo.					
Domicilio partic	ular de su cónyuge (concubina(o) (calle	número exterior e int	terior)				Begistro Fer	deral de Contribuye	. الأحمد المساهد	Homoclave	
Colonia										moo	Tiomoclave	
		Deleg	ación o Municipio		Entidad F	ederativa				71 100 40 1015 4		<u>.</u>
Código Postal	Lad	a Teléfono	Particular	Lugar de traba					ada T	eléfono del lugar d		
Cargo y /o Ac	ividad que desempe	eña		Same and the same	المستقل ال				en e			
¿Tiene US	TED dependientes	económicos ? NO	Si su respue	esta es AFIRMATIVA		e lugar de tra			110770			
				e sus deper	<u> </u>	li		esco-o vincuio-	ONIT GOTT ED	-	-	1
		Nom	ore			Edac			Parentesco	o Vinculo		
									**************************************	<u> </u>		
ļ												
		•						***************************************		· <u> </u>	-	
ļ			<u> </u>									1
<u> </u>				D)								
)
							•	_	Fin	na del Declarante		
	Average de la constant de la constan											
	1					II.			•			•

Adquirio otro, ano	nte de anotar si vendió algún blen, también deb ardo la clave, el tipo de operación y forma de pago. C L A V F		TIPO DE OPERAC		GO:
Clave	otal de casa Joyas, blenes suntuarios Maquinar del hogar) Valor del bien mueble	Tipo de Forma de Operación Pago	Clave valor del bien mue	<u> </u>	Crédito Forma de Pago
arante			bina(o) y/o depend		
Del decl			Del cónyuge o conce		
VII VEHIC Anote "alta", si el v propiedad de otra p	JLOS erículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehíc ersona, señalando el tipo de operación que se llevó	Ninguno Sulo pasó a ser a cabo. Compra Venta	TIPO DE OPERACIÓN: Donación Herencie o Legado (5) Otro e	FORMA DE PA	
Alta o Tipo o baja operad		Nodelo Modelo	Clave Vehicular No. 6	de Motor D D M Fecha de	N A A A Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación		PIETARIO Declarante Cónyuge Conyuge Co)ependientes
Alta ó Tipo d baja operac		iculo Modelo	Clave Vehicular No. o	te Motor D M Fecha de Oper	ración
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa PRO	Declarante Cónyuge Conyuge Con	Dependientes
Alta ó Tipo de baja operacio No. de Serie		<u>L\$1</u>	Clave Vehicular No. d	e Motor D D M Fecha de Oper	**
	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa PROP	IETARIO: Otro	Separationes
				- 3	
				Firma del Declaran	te .

VIII BIENES INMUEBLES Anote "alta" silel inmueble registrado fue adquirido 6 "bolo" si el inmueble con el inmueble registrado fue adquirido 6 "bolo" si el inmueble con el inmueble registrado fue adquirido 6 "bolo" si el inmueble con el inmueble registrado fue adquirido 6 "bolo" si el inmueble con el inmueble registrado fue adquirido 6 "bolo" si el inmueble con el inmueble registrado fue adquirido 6 "bolo" si el inmueble re	
Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalar que se llevó a cabo.	do el tipo de operación FORMA DE PAGO Contado Contado Crédito
C L A V E: Casa Chabitación Departamento C L A V E: Casa Casa Comercial	TIPO DE OPERACIÓN: Ocompra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique
Clave Alta ó baja Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio	Entidad Federativa Valor del inmueble
Ubicación del Innueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Posta	Terreno Superficie M²
TITULAR: Ceclarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Fecha de Operación Construcción Superficie M2
Clave Alta o Tipo de Forma 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 Posta	Terreno Superficie M² Fecha de Operación
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie M²
Clave Alta o Tigo de Forma 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 Posta	Terreno L Superficie M² Fecha de Operación
TITULAR: Deciarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie M²
Clave Alta o lipo de Forma Datos de Inscrípción 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	Terreno Superficie M² Fecha de Operación
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Construcción Superficie M²
	Firma del Declarante

IX-INVER Tipo de inversión La Institución de	Número de cuenta Número de cuenta Número de cuenta Fecha de Apertura Moneda donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)	TIPO DE INVERSIÓN: Cheques Ahorro Valores Bonos Acciones Otro especifique Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:
	Número de cuenta Número de cuenta Número de cuenta Fecha de Apertura Moneda dance tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)	Institución . Saldo al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro, especifique:
(negoci Tipo de inver Ubicación	Ninguno Si durante Presión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión	el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado. Giro prir cipal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones on o Munic pio Entidad Federativa % participación J TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
Ubicación	rs ón (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Delegació al de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior Moneda (peso, dólar, euro, tc.)	Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones n o Munic bio Entidad Federativa % participación TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
		Firma del Declarante

XI GRAVA	MENES O ADEUDOS	Ninguno Crédito Prési	TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: stamos ③Embargos ④Tarjetas ⑤Compras ⑥Otro especifique:
Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o grava especificar el Registro	amen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de ur o Público de la Propiedad	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de Gravamer o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravar especificar el Registro	men es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un o Público de la Propiedad	rinmueble, debe D M M A A Fecha que adquiere el adeudo	TITULAR: Importe total del crédito Plazo a pagar en meses Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de Gravamer o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravar especificar el Regis t ro	men es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un o Público de la Propiedad	n inmueble, debe D M M A A Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar
Tipo de Gravamen o Adeudo	Número de contrato o tarjeta de crédito	Institución o Acreedor	Saldo ai 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravan especificar el Registro	men es por crédito hípotecario, embargo o compra a crédito de un Público de la Propiedad	Fecha que adquiere el adeudo	Plazo a pagar et meses Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
100			Firma del Declarante

AII CDS	ERVACIONES Y / O ACLARACIONES	Ninguho
0	de Estado da Marches	gador au la Universidant Dubino
<i>9</i> X	lo existen compros as les une	everly VI, VIII, IX, X yX
	SOVORES	
te communicate de company de comp	Asimismo par Servidores Pú	de la Contralo la del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declarac ca otorgado el acuse de recibo correspondiente. a efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de blicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje sta Declaración, ante cualquier Institución.
	Fecha de elabo	
el artíc	vidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en e para que se conduzca con verdad en lo declarado. Así mismo, se hace de su conocimio ulo 221 del Código Penal para el Estado de Morelos que al respecto señala:	ento lo señalado en
"All	que teniendo legalmente la obligación de conducirse con verdad en un acto ante la au ésta, en caso de ser procente el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultar ondrá prisión de tres meses a dos años".	toridad, apercibido e la verdad, se le
		Firma del Declarante