



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de enero del 20 13

c. Juan Beltran Estrada

Presente.



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

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. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y
SITUACIÓN PATRIMONIAL
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

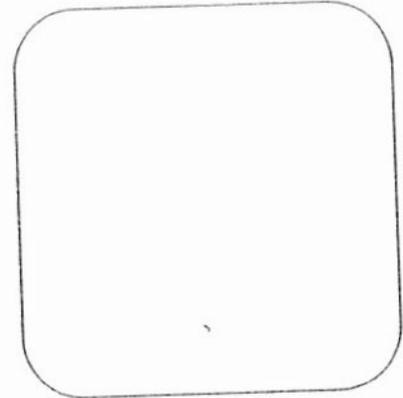


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 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 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.



I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: BELTRÁN
Apellido Materno: ESTRADA
Nombre (s): JUAN

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
Homoclave: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
CURP Clave Única de Registro de Población: 31101113
Fecha de la declaración anterior: 31/10/11
Fecha de toma de posesión del cargo actual: 28/06/99
Cargo que desempeña actualmente: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
Cargo que manifestó en su última declaración: SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA
Area de adscripción actual: PONENCIA ONCE SALAS DOS
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración: PONENCIA ONCE SALAS DOS
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): FRANCISCO LEYVA NUMERO SIETE
Colonia: CENTRO
Delegación o Municipio: CUERNAVACAS
Entidad federativa: MORELOS
Código postal: 062000
Lada: 777
Teléfono oficial: 036210001075
Extensión: 1075
Correo (s) electrónico (s) oficial (es):

[Handwritten Signature]
Firma del Declarante

I.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,002,605,316
anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido

) Otros ingresos anuales..... \$ _____
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observaciones

) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto VIII

) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto IX y X según corresponda

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

ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ _____
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ _____

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) \$ _____

) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ _____

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ _____

IV.- DECREMENTOS

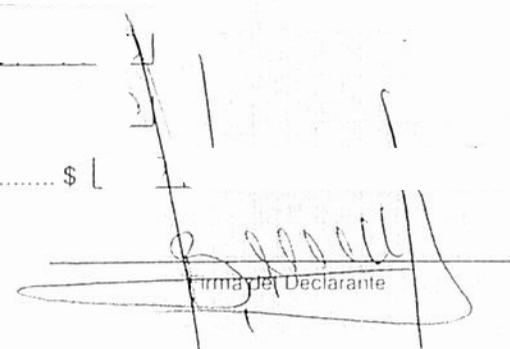
) Donaciones \$ _____

) Robo \$ _____

) Siniestro \$ _____

) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ _____

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) \$ _____


Firma del Declarante

1.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil:

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

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio Estado)

1.6.0.5.16.0 5.2 M LICENCIATURA 2637883
 Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad 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

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

I.- BIENES MUEBLES

Ninguno

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

C L A V E :

- 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)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 H Herencia

FORMA DE PAGO:

- I Contado
 II Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubinario y de dependientes

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

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

vote "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 llevo a cabo.

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

TIPO DE OPERACIÓN:

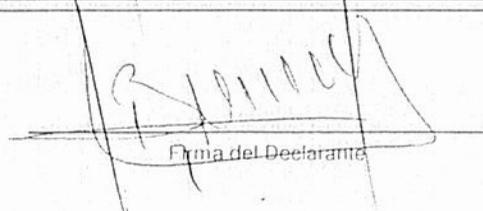
FORMA DE PAGO:

- I Contado
 II Crédito

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

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

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


 Firma del Declarante

II.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

FORMA DE PAGO

Contado Credito

C L A V E:

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

TIPO DE OPERACION:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

Clave: 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 M²
 Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: 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 M²
 Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: 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 M²
 Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave: 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 M²
 Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

XI. GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- 1 Crédito hipotecario 2 Prestamos 3 Embargos 4 Tarjetas de crédito 5 Compras a crédito 6 Otro 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 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

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 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

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 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

Tipo de Gravamen o Adeudo

Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

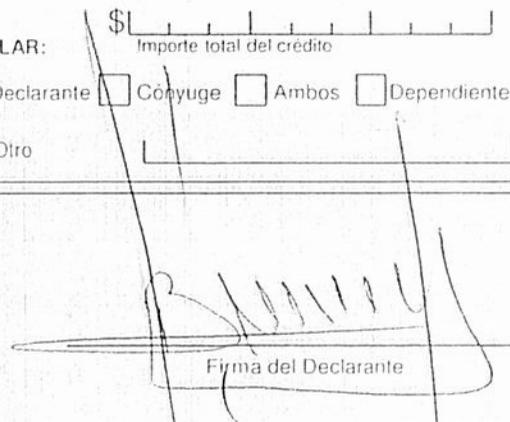
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad _____

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ _____
Importe total del crédito


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Empty space with horizontal lines for observations or 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.

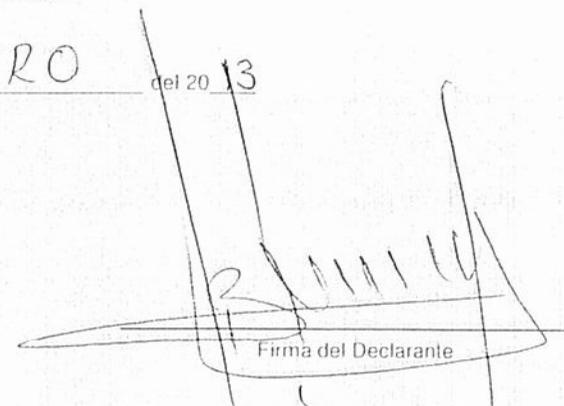
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 31 de ENERO del 20 13

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