



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

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

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

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

c. Juan Beltran Estrada

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. 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

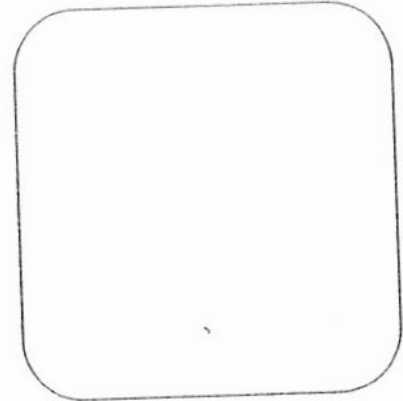


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: CUERNAVACA  
Entidad federativa: MORELOS  
Código postal: 062000  
Lada: 777  
Teléfono oficial: 036210001075  
Extensión: 1075  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es):

[Signature]  
Firma del Declarante

**I.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0100260536  
*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**

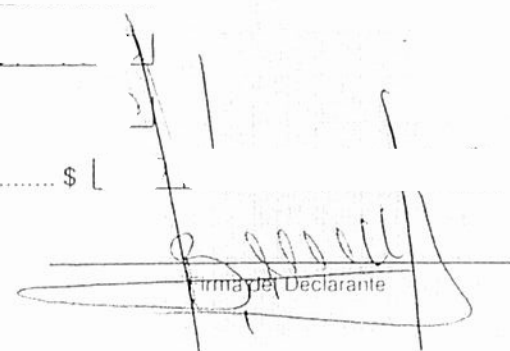
) Donaciones ..... \$ \_\_\_\_\_

) 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



**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  Crédito

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

Clave  Alta o 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

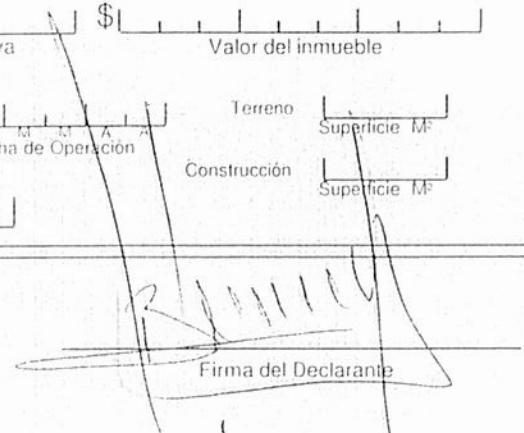
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  Fecha de Operación  Terreno  Superficie M<sup>2</sup>  Construcción  Superficie M<sup>2</sup>  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro  TITULAR:

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

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

  
Firma del Declarante



**INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

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

Tipo de inversión     Número de cuenta     U U M M A A Fecha de Apertura     Institución    \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

Tipo de inversión     Número de cuenta     U U M M A A Fecha de Apertura     Institución    \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

**OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, 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     U U M M A A 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     U U M M A A 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

**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

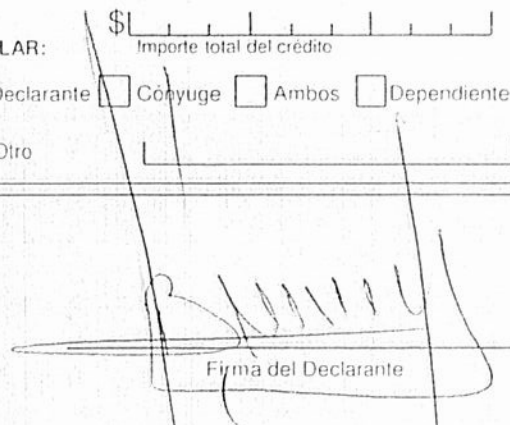
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 for observations and clarifications, consisting of 15 horizontal lines within a rectangular border.

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

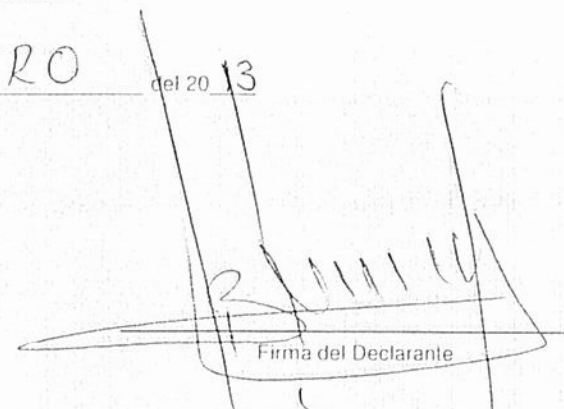
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

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