



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 14 de ENERO del 20 14

c. Elizalde Figueroa
Juan Emilio

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

Marcela Valle S.

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



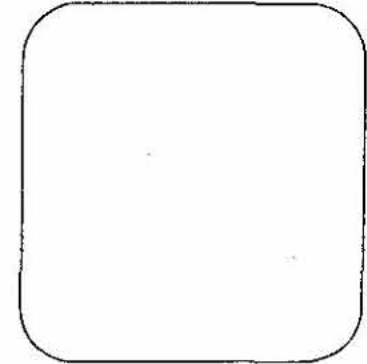
DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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: ELIZALDE
Apellido Materno: FIGUEROA
Nombre (s): JUAN EMILIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
			<u>3.010.111.3</u>	<u>0.110.111.3</u>
<u>MAESTRADO NUMERARIO</u>			<u>MAESTRADO NUMERARIO</u>	
Cargo que desempeña actualmente			Cargo que manifestó en su última declaración	
<u>SALA del SEGUNDO CIRCUITO</u>			<u>SALA del SEGUNDO CIRCUITO</u>	
Área de adscripción actual			Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	
<u>PODER JUDICIAL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</u>			<u>PODER JUDICIAL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA</u>	
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza			Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	
<u>5 de FEBRERO</u>	<u>227</u>		<u>CENTRO</u>	
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)			Colonia	
<u>JOLUTLA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>162900</u>	<u>734</u>	<u>3425381</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
				Extensión
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				

Firma del Declarante

II. INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 114962131
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..... \$ _____
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..... \$ _____
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

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

e) 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, CONYUGÉ Y/O DEPENDIENTES.....\$ _____

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

III. APLICACIÓN DE RECURSOS

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

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

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

IV. DECREMENTOS

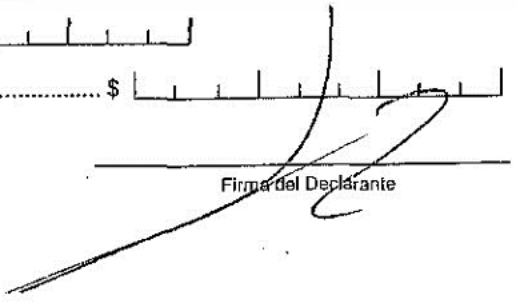
a) Donaciones..... \$ _____

b) Robo..... \$ _____

c) Siniestro..... \$ _____

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

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


Firma del Declarante

datos generales

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

COERUVANCA MORELOS _____
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

_____ MEXICANO ZACATEPEC MORELOS
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

22/12/56 57 M LICENCIADO DERECHO 1141401
U D M M A A Fecha de Nacimiento E Edad M (M o F) Sexo 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

 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:

- 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:

- 1 Compra
 2 Venta
 3 Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
1	\$	2	2
2	\$	2	2
	\$		
	\$		

Del cónyuge o concubinato y/o dependientes

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

VII. VEHICULOS

Ninguno

Anote "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.

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

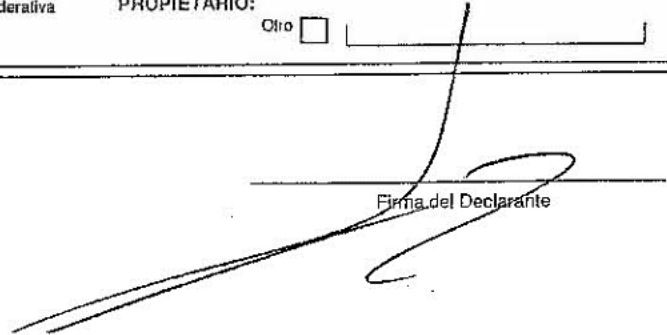
- 1 Contado
 2 Crédito

<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	Fecha de Operación D D M M A A	
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	Fecha de Operación D D M M A A	
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	Fecha de Operación D D M M A A	
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



MIL BIENESTAR

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 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 específico

TIPO DE OPERACIÓN:

0 Compra 1 Venta 2 Donación 3 Herencia o Legado 4 Otro específico

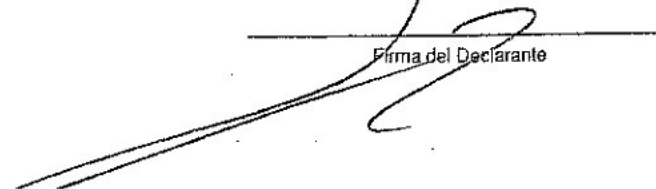
Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	\$	Valor del inmueble
				Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)	Colonia	Código Postal	Fecha de Operación	Terreno Superficie M ²
				TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción Superficie M ²

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 ²
				TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción Superficie M ²

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 ²
				TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción Superficie M ²

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 ²
				TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro				Construcción Superficie M ²

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 Número de cuenta Fecha de Apertura (D M A A) 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:

Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura (D M A A) 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 (D M A A)

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

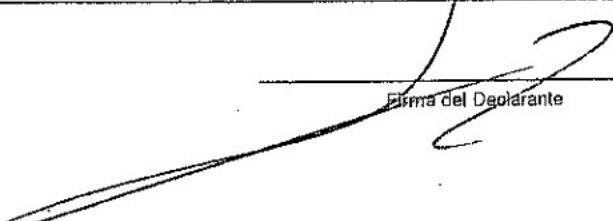
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones (D M A A)

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 GRAVAMENES

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

- Crédito hipotecario Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo: 24 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: 24 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: \$ _____

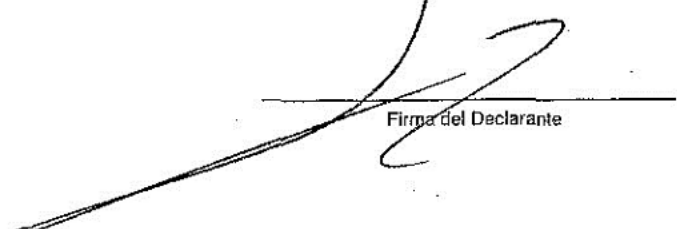
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad: _____

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 AGUAFRACIONES

Ninguno

17 FEB 2014

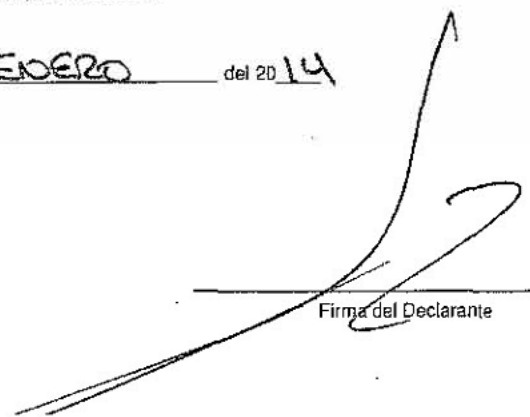
C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

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



Firma del Declarante