



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 23 de ENERO del 2012

c. SOTO SOMERA RAUL ANTONIO

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

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: SOTO

Apellido Materno: SOMERA

Nombre (s): RAUL ANTONIO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: _____ Homoclave: _____ CURP Clave Única de Registro de Población: 3005111040511
D D M M A A Fecha de la declaración anterior D D M M A A Fecha de toma de posesión del cargo actual

Cargo que desempeña actualmente: SECRETARIO PARTICULAR

Area de adscripción actual: PRESIDENCIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: H. TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): FRANCISCO LEYVA # 7

Delegación o Municipio: CUERNAVACA Entidad federativa: MORELOS

Cargo que manifestó en su última declaración: SECRETARIO PARTICULAR

Area de Adscripción que manifestó en su última declaración: PRESIDENCIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: H. TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA DEL ESTADO DE MORELOS

Colonia: CENTRO

Código postal: 062050777 Lada: 03141097 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 _____

Delegación o Municipio: GUERRERUA Entidad federativa: MORCLOS Código postal: _____ Lada: _____ Teléfono particular: _____

Correo (s) electrónico (s) personal (es): _____ Nacionalidad: MEXICANO NATURALIZADO Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado): COLOMBIA

Fecha de Nacimiento: 30/06/72 Edad: 39 Sexo (M o F): M Grado máximo de estudios / Especialidad: LICENCIATURA EN DERECHO Número de cédula profesional: 2411523

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 _____

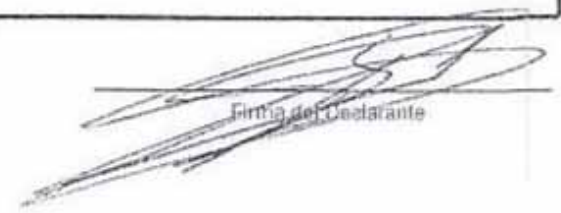
Código Postal _____ Lada _____ Teléfono Particular _____ Lugar de trabajo _____ Lada _____ Teléfono del lugar de trabajo _____

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:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$ 0,000,000,000,000		
	\$ 0,000,000,000,000		
	\$ 0,000,000,000,000		
	\$ 0,000,000,000,000		

Del cónyuge o concubinario dependientes

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$ 0,000,000,000,000		
	\$ 0,000,000,000,000		
	\$ 0,000,000,000,000		
	\$ 0,000,000,000,000		

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.

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

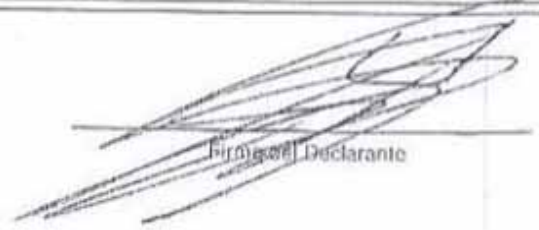
FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

<input type="checkbox"/> Alta ó <input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación	
Placas	No. de Serie	\$ 0,000,000,000,000	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 <input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación	
Placas	No. de Serie	\$ 0,000,000,000,000	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 <input type="checkbox"/> baja	<input type="checkbox"/> Tipo de operación	<input type="checkbox"/> Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación	
Placas	No. de Serie	\$ 0,000,000,000,000	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		


 Firmado Declarante

VIII - BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anotar "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 Terrono
- 4 Local Industrial / comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro especifica

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
- V Venta
- D Donación
- H Herencia e Legado
- O Otro especifica

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 M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 o interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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

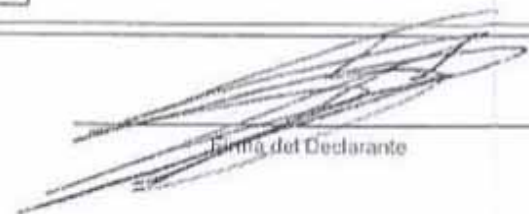
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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 o interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M² Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos 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
 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:

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
 Ubicación

Fecha Inicio de operaciones
 Giro principal del negocio o inversión
 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

Fecha Inicio de operaciones
 Giro principal del negocio o inversión
 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:

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

Tipo de Gravamen o Adeudo: 1 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

Tipo de Gravamen o Adeudo: 1 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: 048

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

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

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


 Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

Area for observations and clarifications, currently blank with a diagonal line drawn across it.

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

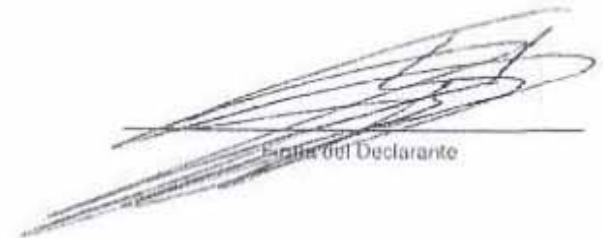
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 23 de ENERO del 2012

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


Firma del Declarante