



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 18 de Enero del 20 13

c. José Esteban Moises

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

Manoel Valles



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



**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 12,697,811  
*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, CONYUGE 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 vehículo ..... \$ \_\_\_\_\_
  - c) Siniestro ..... \$ \_\_\_\_\_
  - d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ \_\_\_\_\_
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d) .....\$ \_\_\_\_\_

Firma del Declarante



**V.- DATOS GENERALES**

Estado civil: \_\_\_\_\_

**DEL DECLARANTE:**

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

MIQUEL \_\_\_\_\_ MORELOS \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

\_\_\_\_\_ MEXICANA \_\_\_\_\_ COERNAYACA, MORELOS \_\_\_\_\_  
 Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

10/10/1965 47 M \_\_\_\_\_ LICENCIATURA EN DERECHO \_\_\_\_\_ 2566431 \_\_\_\_\_  
D M A A M A A M o F Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional  
 Fecha de Nacimiento Edad Sexo

**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:

- 0 Compra  
  1 Venta  
  2 Herencia

### FORMA DE PAGO:

- 0 Contado  
  1 Crédito

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubinario y dependientes

## VII.- VEHÍCULOS

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:

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

### FORMA DE PAGO:

- 0 Contado  
  1 Crédito

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input checked="" type="checkbox"/> 2 Tipo de operación	<input type="checkbox"/> I Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	1 0 1 0 1 1 2 D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa: MORELOS		PROPIETARIO: <input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> I Tipo de operación	<input type="checkbox"/> II Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	1 5 1 0 1 1 2 D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa: MORELOS		PROPIETARIO: <input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/> Alta ó baja	<input type="checkbox"/> I Tipo de operación	<input type="checkbox"/> II Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	2 9 1 0 8 1 2 D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa: GUERRERO		PROPIETARIO: <input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

Firma del Declarante

**VIII. BIENES INMUEBLES**

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 especifique

**TIPO DE OPERACIÓN:**

0 Compra  1 Venta  2 Donación  3 Herencia o Legado  4 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>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

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>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

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>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

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>

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     U  U  M  M  A  A 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     U  U  M  M  A  A 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     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

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante

**XI. GRAVAMENES O ADEUDOS**

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   
  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 *DEL ESTADO DE HOUELOS*   
 \$  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

5

  
 Firma del Declarante

**XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Empty space for observations and clarifications, consisting of multiple 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 18 de ENERO del 2013.

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