



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 27 de Enero del 20 14

c. Tovar Estrada Moisés

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. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas 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 Subsecretaría.

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
SUBSECRETARIA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Ricardo





DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
Poder Ejecutivo

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.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: TOVAR
 Apellido Materno: ESTRADA
 Nombre (s): MOISES

Poder: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

200113 010113
DDMMMAA DDMMMAA
 Fecha de la declaración anterior Fecha de la declaración de la declaración anterior

Registro Federal de Contribuyentes

Honorable

CURP Clave Única de Registro de Población

SECRETARIO DE ESTUDIO Y CUENTA

Cargo que desempeña actualmente

SALA DEL SEGUNDO CÍRCUITO JUDICIAL

Área de adscripción actual

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

AVENIDA 5 DE FEBRERO NUMERO 227

Domicilio oficial (calle y número exterior a inferior o piso)

JOJUTLA

Delegación o Municipio

MORELOS

Entidad Federativa

SECRETARIO AUXILIAR PROYECTISTA

Cargo que manifiesto en su última declaración

CONSEJO DE LA JUDICATURA

Área de Adscripción que manifiesto en su última declaración

TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifiesto en su última declaración

CENTRO

Colonia

G.29.00 734 3421538.1

Código postal

Lada

Teléfono oficial

Extensión

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

(Anotar cantidades sin centavos)

II. INGRESOS PANEJA a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 10,00127,123,0

ante 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..... \$

Detalie 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. APLICACION 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

VATOS GENERALES**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:

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

Colonia

JIUTEPEC
Delegación o MunicipioMORELOS
Entidad federativa

Código postal

Mexicano

Lada

Teléfono particular

CUERNAVACA MORELOS

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Correo(s) electrónico(s) personal(es)

0A109165
Fecha de Nacimiento48
EdadH
Sexo
(M o F)LICENCIATURA EN DERECHO

Grado máximo de estudios / Especialidad

2586431

Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s) completo.

Domicilio particular de su cónyuge o concubino(o) (calle y número exterior e interior)

Registro Federal de Contribuyentes

Homenaje

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

GOPROVEES MUEBLES

Independientemente de aplicar lo establecido en los cuadros, también deberá indicar si:
Fascículo uno, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

Ninguno

CLAVE:

- (1) Mueble fijo de casa
 (2) Muebles y utensilios para oficina
 (3) Instrumentos de oficina
 (4) Utensilios de oficina
 (5) Semáforos
 (6) Luminarias
 (7) Otros no suspendidos
 (8) Sustitución en la parte de instalaciones

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Alquiler

Clave	Valor del bien mueble
<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

VIAJEROS PULSOS

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

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Donación Alquiler Otra específica

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
No. de Serie	Placas	Monto de la operación					Otro <input type="checkbox"/>

0 1 0 6 1 3
 0 0 M A A A
 Fecha de Operación

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
No. de Serie	Placas	Monto de la operación					Otro <input type="checkbox"/>

0 1 0 6 1 3
 0 0 M A A A
 Fecha de Operación

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
No. de Serie	Placas	Monto de la operación					Otro <input type="checkbox"/>

0 1 0 6 1 3
 0 0 M A A A
 Fecha de Operación

E
Lia
Firma del Documento

Ninguno

Arriba "sí", si el inmueble registrado fue adquirido ó "no" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO:

Ganado Crédito

C L A V E:

- Clave Departamento Terreno Local Industrial Rancho Granja Bodega Otro específico

Clave	Alta o baja	Término	Firma	Operación 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	U U M M M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MI
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------

TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro					
----------	--	--	--	--	--	--

Clave	Alta o baja	Término	Firma	Operación 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	U U M M M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MI
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------

TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro					
----------	--	--	--	--	--	--

Clave	Alta o baja	Término	Firma	Operación 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	U U M M M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MI
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------

TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro					
----------	--	--	--	--	--	--

Clave	Alta o baja	Término	Firma	Operación 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	U U M M M A A	Fecha de Operación	Terreno	Superficie MI
---	---------	---------------	---------------	--------------------	---------	---------------

TITULAR:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro					
----------	--	--	--	--	--	--

LAP

Firma del Declarante

EX-INVERSIONES Ninguno

(1) Cheques (2) Alertos (3) Valores (4) Bonos (5) Activos (6) Otras especies/

2

Tipo de inversión

Número de cuenta

10606113

Fecha de Apertura

Institución

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

Peso

Cents

Salvo que al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

 Mexicana Extranjera

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

Tipo de inversión

Número de cuenta

Fecha de Apertura

Institución

Salvo al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

Peso

Cents

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

 Mexicana Extranjera

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique: _____

**X-OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, billete, etc.)** Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

Tipo de inversión (negocio, empresa, billete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Giro principal del negocio o inversión

Fecha inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$ _____

\$ _____

Valor al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Tipo de inversión (negocio, empresa, billete, etc.)

Razón Social de la Inversión

Giro principal del negocio o inversión

Fecha inicio de operaciones

Ubicación

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

% participación

\$ _____

\$ _____

Valor al 31 de diciembre del año anterior

Moneda

(peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Firma del Declarante

DEclaración de adeudos

Ninguno

Crédito hipotecario

Préstamos

Embargos

Tarjetas de crédito

Comer en crédito

Otro establecido:

1
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

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

10.610.50.61
D M A A
Fecha que adquiere
el adeudo

1.80
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

2
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

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

10.310.411.31
D M A A
Fecha que adquiere
el adeudo

1.36
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

3
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

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

10.110.611.31
D M A A
Fecha que adquiere
el adeudo

7.2
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

4
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito
o Adeudo

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

10.110.210.51
D M A A
Fecha que adquiere
el adeudo

— — —
Plazo a pagar
en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro


Firma del Declarante

000100

Ninguno

XII- OBSERVACIONES / CONSIDERACIONES

--

C. Secretaría 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 Pùblicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a: 15 de Enero del 2014

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se le aplica para que se conduzca con verdad 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 probado el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".


Firma del Decirante