



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de Enero del 2013.

C. LIC. ESMIRNA SALINAS MUÑOZ.  
CONSEJERA PROPIETARIA DEL INSTITUTO  
MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA.  
Y ESTADÍSTICA.  
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

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

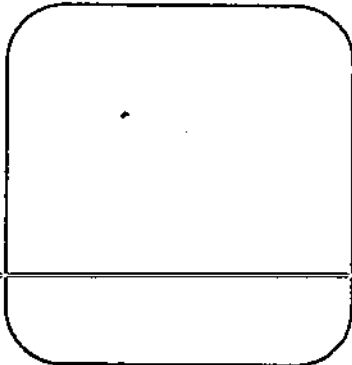


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS** MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.



**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

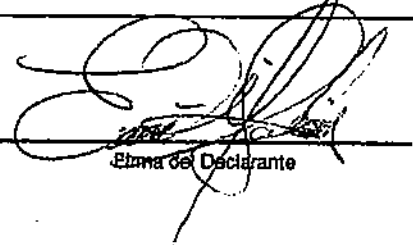
Apellido Paterno: SALINAS

Apellido Materno: MUNOZ

Nombre (s): ESMIRNA

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	3110112	0910610
			<small>D D M M A A</small>	<small>D D M M A A</small>
			Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>CONSEJERA PROPIETARIA</u>		<u>EL MISMO</u>		
<small>Cargo que desempeña actualmente</small>		<small>Cargo que manifestó en su última declaración</small>		
<u>PLENO DEL CONSEJO</u>		<u>EL MISMO</u>		
<small>Area de adscripción actual</small>		<small>Area de Adscripción que manifestó en su última declaración</small>		
<u>INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACIÓN PÚBLICA Y ESTADÍSTICA</u>		<u>EL MISMO</u>		
<small>Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza</small>		<small>Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración</small>		
<u>BOULEVARD BENITO JUÁREZ, NO. 67</u>		<u>CENTRO</u>		
<small>Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)</small>		<small>Colonia</small>		
<u>VERNAVACA</u>	<u>MORELOS</u>	<u>62000</u>	<u>777</u>	<u>3180360102</u>
<small>Delegación o Municipio</small>	<small>Entidad federativa</small>	<small>Código postal</small>	<small>Lada</small>	<small>Teléfono oficial</small>
<u>esmirma.salinas@imipe.org.mx</u>				<small>Extensión</small>
<small>Correo (s) electrónico (s) oficial (es)</small>				

  
 Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 1889316  
*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**

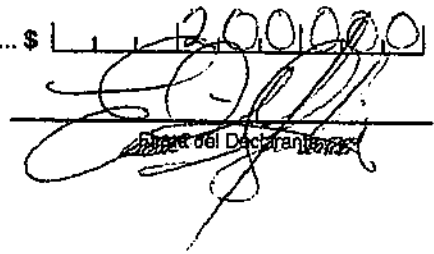
- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.) ..... \$ \_\_\_\_\_
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ \_\_\_\_\_

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

**IV.- DECREMENTOS**

- a) Donaciones ..... \$ \_\_\_\_\_
- b) Robo ..... \$ \_\_\_\_\_
- c) Siniestro ..... \$ \_\_\_\_\_
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)** ..... \$ 2000000

  
Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil:  Casado  Soltero

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

Colonia

JAJUTLA

MORELO

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

310175

38

F

LICENCIATURA EN DERECHO

JAJUTLA, MORELO

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

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:**

- Menaje total de casa (artículos del hogar)  
  Joyas, bienes suntuarios y obras de arte  
  Maquinaria  
  Semovientes (ganado y aves)  
  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
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Del cónyuge o concubino(a) y/o dependientes

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

**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:**

- Compra  
  Venta  
  Donación  
  Herencia o Legado  
  Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  
  Crédito

Alta  
  Baja  
  Tipo de operación  
  Forma de pago

Marca / Tipo de Vehículo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Clave Vehicular: \_\_\_\_\_ No. de Motor: \_\_\_\_\_

No. de Serie: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_ Monto de la operación: \$ \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: **MORELOS**

Fecha de Operación: **08/12** (D U M M A A)

PROPIETARIO:  Declarante  
  Cónyuge  
  Dependientes

Otro:  \_\_\_\_\_

Alta  
  Baja  
  Tipo de operación  
  Forma de pago

Marca / Tipo de Vehículo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Clave Vehicular: \_\_\_\_\_ No. de Motor: \_\_\_\_\_

No. de Serie: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_ Monto de la operación: \$ \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Fecha de Operación: \_\_\_\_\_ (D U M M A A)

PROPIETARIO:  Declarante  
  Cónyuge  
  Dependientes

Otro:  \_\_\_\_\_

Alta  
  Baja  
  Tipo de operación  
  Forma de pago

Marca / Tipo de Vehículo: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_ Clave Vehicular: \_\_\_\_\_ No. de Motor: \_\_\_\_\_

No. de Serie: \_\_\_\_\_ Placas: \_\_\_\_\_ Monto de la operación: \$ \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Fecha de Operación: \_\_\_\_\_ (D U M M A A)

PROPIETARIO:  Declarante  
  Cónyuge  
  Dependientes

Otro:  \_\_\_\_\_

*[Handwritten Signature]*  
 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 específico

**TIPO DE OPERACIÓN:**

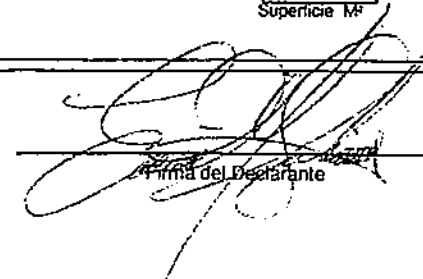
- 1 Compra
- 2 Venta
- 3 Donación
- 4 Herencia o Legado
- 5 Otro específico

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

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

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

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

  
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: 6     
  Número de cuenta: \_\_\_\_\_     
  Fecha de Apertura: 24 06 10     
  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.): Peso

**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: \_\_\_\_\_     
  Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_     
  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.): \_\_\_\_\_

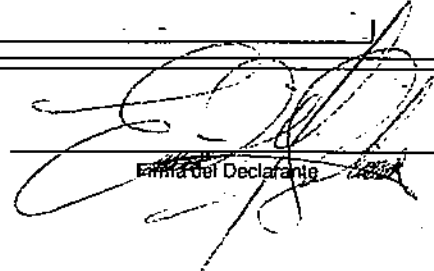
**TITULAR:**  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): \_\_\_\_\_     
  Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_     
  Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_     
  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.- GRAVÁMENES 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 2 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 0.10812 Fecha que adquiere el adeudo 3.1 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

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, consisting of two large rectangular boxes with horizontal lines for text entry.

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

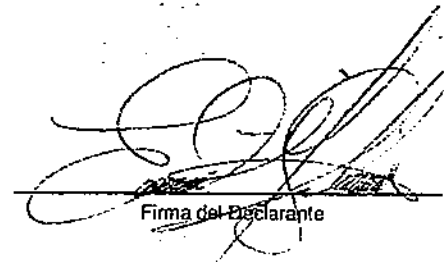
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

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