



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de Enero del 20 14

C. Torres
Jalgorro
Luis Miguel

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
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
SUBDIRECCIÓN DE SITUACION PATRIMONIAL

CHMS



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 28 de Enero del 20 14

c. Torres Salgado Luis Miguel

Presente.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
ACUSE DE RECIBO.

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



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 10. 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.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Torres
 Apellido Materno: Salgado
 Nombre (s): Luis Miguel

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homenaje	GURP Clave Única del Registro de Población	1211011131	10110,710,91
Cargo que desempeña actualmente	Juez Primera Instancia	Cargo que manifestó en su última declaración	D D M M M A A	Fecha de la declaración anterior
Visitaduría General		Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	D D M M M A A	Fecha de toma de posesión del cargo actual
Área de adscripción actual	Tribunal Superior de Justicia	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
Av. Alvaro Obregón 1209		Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)		Colonia	La esperanza	
Coeynacan	Morelos	Código postal	6,219,317,73	Extensión
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Lada	3,110,005,110	
L		Teléfono oficial		
Correo (s) electrónico (s) oficial (os)				

Firma del Declarante

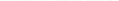
INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados \$ 1,149,012.92
anota la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo, incluyendo la primera y segunda parte y otras retribuciones 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..... \$

- 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..... \$ | | | | | | | | | |

TOTAL INGRESOS ANUAL DE RECAUDACIONES, ESTIMANDO EN PESOS UNIFORMES

INGRESO TOTAL DE LOS ALQUILERES

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)

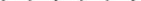
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

IV. RECOMMENDATIONS

- a) Donaciones \$

- b) Robo

- c) Siniestro 

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

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

Elemental Period.

V. DATOS GENERALES**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:

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

Colonia

Tlalnepantla

Morelos

Código postal

Delegación o Municipio

Entidad federativa

Lada

Teléfono particular

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

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1910874
D 0 M 14 A A
Fecha de Nacimiento11, 21
EdadH
Sexo
(M o F)Maestría en Derecho
Grado máximo de estudios / Especialidad2165714
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?

Datos de sus dependientes económicos

Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo

Firma del Declarante

VII BIENES MUEBLES

Indicando desde cuándo se vendió algún bien, también deberá indicar si Adquiere otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago.

 Ninguno**CLAVE:**

- ① Mueble total de casa (artículos del hogar) ② Joyas, joyería suministros y otros de arte ③ Maquinaria ④ Servicios (garantía y avales) ⑤ Otros no comprendidos

⑥ Detallar en la parte de declaraciones

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

Del siguiente:

TIPO DE OPERACIÓN:

- ① Compra ② Venta ③ Herencia

④ Donación o Legado ⑤ Giro específico

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

Del anterior comprendido en lo siguiente:

VIII VEHICULOS

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.

 Ninguno**TIPO DE OPERACIÓN:**

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

FORMA DE PAGO:

- ① Contado ② Crédito

Alta o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federal	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	

Alta o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federal	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	

Alta o baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie	Placas	\$	Monto de la operación	Entidad Federal	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	

Firma del Declarante

IX - INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN

1 Cheques 2 Ahorros 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro específico

____ Número de cuenta _____ U D M A S
 Fecha de Apertura _____ Moneda _____
 Institución _____ TITULAR: _____
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) _____
 _____ Otro, especifique: _____

Tipo de Inversión Número de cuenta Fecha de Apertura Institución \$ Salto al 31 de diciembre del año anterior

Moneda TITULAR:

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Deducible Cónyuge Ambos Dependiente

Otro, especifique: _____

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bodega)

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

Firma del Declarante

XI - GRAVAMENES O ADEUDOS NingunoCrédito
Hipotecario

Préstamos

Embarques

Terrenos
de créditoCompras
de crédito

6) Otro específico:

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 Propiedad13 11 11 07 1
D U M A A
Fecha que adquirió
el adeudoPlazo a pagar
en meses\$
Importe total del crédito Titular:
Declarante Cónyuge Ambos Dependiente OtroTipo 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 Propiedad13 10 07 1
D U M A A
Fecha que adquirió
el adeudoPlazo a pagar
en meses\$
Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente OtroTipo 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 Propiedad13 10 07 1
D U M A A
Fecha que adquirió
el adeudoPlazo a pagar
en meses\$
Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente OtroTipo 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 Propiedad13 10 07 1
D U M A A
Fecha que adquirió
el adeudoPlazo a pagar
en meses\$
Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro


Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O Aclaraciones

Minguno

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

Ficha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 28 de Enero del 2014

NOTA: El Servidor público ha manifestado su patrimonio BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, en consecuencia se lo apercibe para que no se conduzca con veracidad 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, aporcidó por ésta, en caso de ser precente el apercibimiento, se condignó con falsedad u ocultase la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

[Signature]

Firma del Declarante