

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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.

patrimonial.	modificaciones a mi situación
I DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Apellido Paterno:	
Apellido Materno Bolanos	PODER: DEjecutivo Legislativo
Nombre (s): L Tabiola	Judicial Municipio
legistro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de	Registro de Población  Fecha de la declaración anterior  Fecha de toma de posesión del cargo actual
Cargo que desempena actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
Area de adscripción actual	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
Hermenegildo Galeana Nom. 39	Acapatzingo
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)  Lever nava Calle y número exterior e interior o piso)  Delegación o Municipio  Entidad federativa	Colonia  16,2,4,4,0,17,7,7  Código postal  Lada  Teléfono oficial  Extensión
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)	A A A
I.C. Información	Clasificada Firma del Declarante

II INGRESO ANUAL	(Anotar cantidades sin centavos)
<ul> <li>a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos de anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, be incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibilidad.</li> </ul>	onos, aguinaldo
b) Otros ingresos anuales Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de observacion	es I.C.
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año Especificar en el punto VI y VII según corresponda	o
Especificar en el punto VIII	ño\$[
, and the second	\$[.C.
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c	+d+e)\$ [\$ L.C\$
TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUG (suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependiente	SE Y/O DEPENDIENTES\$ L.C.
III APLICACIÓN DE RECURSOS	
a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$[1.511]
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 observacione	s)\$[
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$ I.C.  Firma del Declarante
	CHELDS BEST CHILD HAVE REPLY A CHEST HAVE

DEL DECLABANTE: Estado civil: I.G. Casado I.C. Solter	
DEL DECLARANTE: Casado Civil:	0
Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)	
Delegación o Municipio  Moreks  Entidad federativa  Código postal  Lada  Teléfono partici	.C.
Mexicana Leinavaca	2
2,10875  D M M A A Second Seco	o Municipio / Estado)
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.	
I.C.	J [ I.C. ]
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	
	LC.
Lada Telefono	del lugar de trabajo
Cargo y /o. Actividad que desempeña	
Domicilio de lugar de trabajo	
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO [C] SI [IC] Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED	
Datos de sus dependientes económicos	OUTE OF EARCHON
Nombre Edad Parentesco o Víncu	lo
I.C.	
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
THE REPORT OF A SOURCE OF THE PROPERTY OF A SOURCE OF THE PROPERTY OF THE PROP	
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	RETTRINE
	1
	eclarante

Operación Pa  IL-VEHÍCULOS  III-VEHÍCULOS  III-VEHÍ	juirio otro, anotano	io la clave, el tipo de op C L	lgún bien, también debera eración y forma de pago. . A V E : s suntuarios Maquinaria		Otros no co (detallar en l	mprendidos a parte de aclaracio		TIPO DE OPERACIÓN		FORMA DE P	Vertical American
I. VEHÍCULOS    Ninguno   TIPO DE OPERACIÓN:   FORMA DE PAGO:   Contrado de vehículo pasó a ser edad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevá a cabo.   Compra (edad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevá a cabo.   Compra (edad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevá a cabo.   Compra (edad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevá a cabo.   Compra (edad de otra persona, señalando el tipo de operación   Contado (edado   Contado (edado (edado   Contado (edado (e	Clave V	alor del bien mueble	C			dependientes	Clave		O		Forma d Pago
"Star," si el vehículo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehículo pasó a ser dad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevá a cabo.  TIPO DE OPERACIÓN:  TIPO DE O						concubina(o) y/o					
"alta", si el vehículo registrado fue adquirdo 6 "baja" si el vehículo pasó a ser dad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.  TIPO DE OPERACIÓN:  TIPO DE OP			C 449, 40	内	Ninguno	Del cónyuge o	اً لــا	^			
a ó Tipo de operación operación serie Marca / Tipo de Vehículo Modelo No. de Motor Precha de Operación Otro Declarante Cónyuge Dependier Otro Modelo No. de Motor Precha de Operación Otro Declarante Cónyuge Dependier Declarante Cónyuge Dependier Declarante Cónyuge Dependier Otro Declarante Cónyuge Dependier Declarante Cónyuge Dec	a ó Tipo de aja operación	Forma de pago	I.C.  Marca / Tipo de Vehíci	abo. ulo I.C.		Venta 3 Donació L. I. C. Modelo	No. de M	la o Legado 6 Otro especificación la Caracteria de la Car	Declarante	Contado Cr	édito
a operación operación   Serie   Monto de la operación   Modelo   No. de Motor   Declarante   Cónyuge   Dependie   Dependie   Cónyuge   Dependie   Dependie   Dependie   Cónyuge   Dependie   Dependie	ia operación	operación	1   \$   1	operación	ES AJ PSOI O RECEDEN O REPORTED O REPORTED			ptor PROPIETAR	Declarante	Fecha de 0	
Otro	a operación (	operación	1   \$	. 100	DO TOPNES SEALANGO SE		Cleaning	F SHOULE COM	10:		

VIII BIENES INMUEBLES  Anote "alta", si el inmueble registrado fue adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando que se llevó a cabo.	o el tipo de operación  FORMA DE PAGO  Contado  Crédito
C L A V E:  Casa Casa Casa Casa Casa Casa Casa Ca	TIPO DE OPERACIÓN:  Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique
Clave Alta 6 baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio	Entidad Federativa
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)  Colonia  Código Postal  TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Terreno Superficie M²  Construcción Superficie M²  Superficie M²
Clave Alta ó Tipo de baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal  TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Entidad Federativa Valor del inmueble  Terreno Superficie M²  Construcción Superficie M²
Clave Alta o Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal  TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Entidad Federativa Valor del inmueble  Terreno Superficie M²  Fecha de Operación  Construcción Superficie M²
Clave Alta do Tipo de Forma operación del pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio  Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal  TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Entidad Federativa Valor del inmueble  Terreno Superficie M²  Construcción Superficie M²

IX INVERSIONES	Ninguno	) Cheques (2 Ahorro (3 V	TIPO DE INVERSIÓN: (alores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro	o especifique
Tipo de inversión  Número de cuenta  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Me	Fecha de Apertura  Moneda	I.C. Institución	Saldo al 31 de diciembre  TULAR: eclarante Cónyuge Ambos tro, especifique:	del año anterior  Dependiente
Tipo de Número de cuenta inversión  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Me	Fecha de Apertura  Moneda  exicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)		Saldo al 31 de diciembre  FULAR: eclarante Cónyuge Ambos tro, especifique:	del año anterior  Dependiente
Fecha Inicio de operaciones  Giro principal del negocio o inve	Razón Social de la In	versión  I.C.  Delegación o Municipio  TITUI	Entidad Federativa	
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)  Do Maria A A Giro principal del negocio o inversión Salar Salar A Valor inicial de la inversión Valor al 31 de dicien	ersión  Moneda  mbre del año anterior (peso, dólar, euro, etc.)	L Delegación o Municipio TITUL		% participación  Dependiente
			Firma del De	eclarante

XI GRAVÁMENES O ADEUDOS	Ninguno TIP  Crédito Préstamos 3 Emba	O DE GRAVAMEN O ADEUDO:  Tarjetas Compras Gotro especifique:
L I.C.  Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito o Adeudo	J [.C. Institución o Acreedor	\$ LC. Saldo al 31 de diciembre del año anterior
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito o especificar el Registro Público de la Propiedad	de un inmueble, debe	\$\begin{array}{cccccccccccccccccccccccccccccccccccc
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 especificar el Registro Público de la Propiedad	le un inmueble, debe  D M M A A  Fecha que adquiere el adeudo  en meses	TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro
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 especificar el Registro Público de la Propiedad	le un inmueble, debe  D M M A A  Fecha que adquiere el adeudo  Plazo a pagar en meses	TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro
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 d especificar el Registro Público de la Propiedad	e un inmueble, debe  D D M M A A Plazo a pagar Fecha que adquiere el adeudo en meses	TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
TELOS	EN SABE A LA ROTA SECRETARIA DE SEGR	Otro



_				SEGURICAD PUBLICA DEL EDO
	A SHAP	Sistematically a	VIANSIA A	MADORIC MAJESTA VARIA - A GOSATTIS META POLICIA DE LA POLI
				SUSANA DIA ZIPRIFIDA A SEGURIDAD PUBLICA DEL EDO.
			-1	ER DELVI
		S. Pri College	934357475	WALANA SAGONE 2 DANIER 2 TO BELLEVIT SETTING TO BE TO THE SAGONE AND ADDRESS OF THE SAGONE AND A
				( BEDCUEVORUM GENERAL DE BENCH
				SECRETARIA DE SEGURDAD SECURDADA SEC
	MCS.		ribrosan -	THE TOTAL THE REPORT OF THE PROPERTY OF THE PR
				The state of the s
	terns	WASTER OF THE B		Western with the control of the cont
				The Dogs Association of the Control
	2508			CHARGO CHO A PROMONIO DE LA ROLLO COLLANAMA DE LA ROLLO COLLA COLLA ROLLO COLLA COLL
	SECE		STATE OF THE STATE	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 l Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.
				Fecha de elaboración:
				Cuernavaca, Morelos a 31 de <u>En evo</u> del 20 15