

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

Le patrimonial. Le pa	culo 13
---	---------

I.C. Información Clasificada

adel Declarante

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)	c) Siniestro	b) Robo	a) Donaciones	TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)b)	a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	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)	Ingreso anual del cónvuge v/o dependientes	INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	e) Por inversiones de su propiedad durante el año	d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año	c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año Especificar en el punto VI y VII según corresponda	b) Otros ingresos anuales	a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados
3 1 2 1	s I.C.	s I.c.	\$[.C.	\$[\$ [\$[\$ [.C.	\$ [.C.	\$ I.C.	\$ [.C.	\$ I.C.	9. I.C.	. \$ [.C.		\$ 55.5.2.2.7.1.3.

And del Declarante

V.- DATOS GENERALES DEI DECI ARANTE.

SI I.C. Si su respuesta es AHMWATIVA, proporcione sus nominaes, como y parameter su	¿Tiene USTED dependientes económicos? NO I.C. SI I.C. SI su respuesta es AFIHMATIVA, pro
roziono due nombras, edades y parentesco o vínculo con USTED]
Domicilio de lugar de trabajo	Cargo y /o Actividad que desempeña
	I.C.
2	Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo
I.C. Teléfono del lugar de trabajo	
	Colonia Delegación o Municipio
	I.C.
Registro Federal de Contribuyentes	Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)
	I.C.
Nombre (s) complete.	Apellido Paterno Apellido Materno
C) complete	I.C.
	DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Uninguno
Número de cedula profesional	Becha de Nacimiento Edad Sexo Grado máximo de estudios / Especialidad (Mo F)
200000	
	Correo (s) electrónico (s) personal (es)
exp cara l'allaction l'orella	
Código postal Lada lelefono particular	Delegación o Municipio Entidad federativa
	Throng Contract (Trele)
	Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)
I.C.	I.C.

I.C. Nombre Datos de sus dependientes economicos I.C. I.C. Parentesco o Vínculo Higher del Declarante

AIT BIENES MUESIN

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. Independientemente de anotar si vendió algún bien, también deberá indicar si Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operación y forma de pago. VII.- VEHIOULOS Alta ó Tipo de baja operación Del declarante Alta ó baja Menaje total de casa (2 doyas, bienes suntuarios (3 Maquinaria (4 Semovientes) (5 Otros no comprendidos (artículos del hogar) (2 y obras de arte Clave .0 operación Tipo de Tipo de Valor del bien mueble Forma de pago Forma de operación No. de Serie No. de Serie Vo. de Serie operación Forma de .0 .0 \overline{c} 0 Marca / Tipo de Vehículo Marca / Tipo de Vehículo Marca / Tipo de Vehículo Monto de la operación Monto de la operación 5 Monto de la operación I.C. Operación Tipo de .C Ninguno Forma de Pago) Compra (2 Venta (3 Donación (4 Herencia o Legado (\S Otro especifique Modelo Modelo Modelo Entidad Federativa Entidad Federativa Entidad Federativa TIPO DE OPERACIÓN: Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes Clave No. de Motor No. de Motor No. de Motor Compra Venta Herencia Valor del bien mueble TIPO DE CPERACIÓN: PROPIETARIO: PROPIETARIO: PROPIETARIO: .0 I.C. C.C Otro .0 0 ☐Declarante ☐ Cónyuge [Declarante Declarante Cónyuge Dependientes Cónyuge Dependientes Contado Crédito FORMA DE PAGO: FORMA DE PAGO: Contado Crédito Tipo de Operación Fecha de Operación Fecha de Operación Fecha de Operación Dependientes Forma de Pago

Placas

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno wirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación

FORMA DE PAGO

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Construcción Superficie No	Clave baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble	pendiente Ambos Otro	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Construcción	Clave baja operación de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble	TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Construcción Construcción	Clave baja operación de pago Alta ó Tipo de Forma Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble	TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro	7	Clave baja opéración de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble	C L A V E: CLA V E: Classa Classa Classa Compra C	Anote "alia", si el inmueble registrado que adquindo o paja si orinimosos pado si orinimoso s
--	--	--	----------------------	---	---	--	---	---	--	---	---	--	--

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Lundo Maria A Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones \$ Lundo Inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior	X OTRO TIPO DE INVERSA FINAL (negocio, empresa, bufete, etc.) Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Lo Maria A Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones \$ I.C. \$ 1.C. 1.C.	Tipo de Número de cuenta Pec inversión La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana	I.C.
Razón Social de la Inversión Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación Moneda Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Ot	Razón Social de la Inversión Razón Social de la Inversión Razón Social de la Inversión Delegación o Municipio TITULAR: Moneda (peso, délar, euro, etc.) Moneda Otro Otro Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado. I.C. Ubicación Entidad Federativa Moneda Otro Otro Otro	UM, AAA Institución TITULAR: Saldo al 31 de diciembre del año anterior Moneda M	TIPO DE INVERSIÓN: TIPO DE INVERSIÓN: A Benos 🕞 Acciones (6) otro especifique I.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior Moneda Mon

Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe to be a propiedad el a Propiedad el adeudo	Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe Long Hecha que adquiere específicar el Registro Público de la Propiedad el adeudo	Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe by the AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	I.C. Il po de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito O Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe to the fecha que adquiere especificar el Registro Público de la Propiedad el adeudo I.C. Institución o Acreedor I.C. Fecha que adquiere el Registro Público de la Propiedad el adeudo Fecha que adquiere el adeudo
Saldc al 31 de diciembre del ano anterior Saldc al 31 de diciembre del ano anterior Simporte total del crédito Emporte total del crédito Plazo a pagar Declarante Cónyuge Ambos Apeperdiente Firma del Declarante	Saldo al 31 de diciembre del año anterior Anta Plazo a pagar Plazo a pagar En meses Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	Saldo al 31 de diciembre del año anterior Anterior Dependiente Declarante Cónyuge Ambos Dependiente	TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: Trafeias Trafeias Trafeias Trafeias Trafeias Trafeias Succedito L.C. Saldo al 31 de diciembre del año anterior Declarante Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

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

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:

Cuernavaca, Morelos a 19 de 1

_ del 20 /Y

Fecha de elaboración:

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.

"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".

madel Declarante