

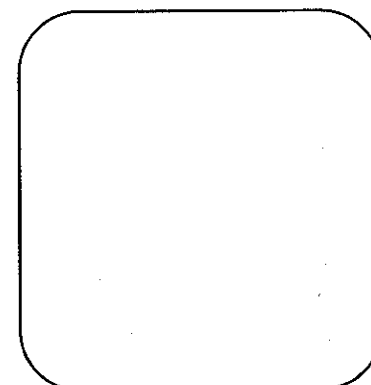


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. 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.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Díaz

Apellido Materno: Contreras

Nombre (s): Adriana

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C.	I.C.	I.C.	<u>3</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>3</u>	<u>0</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>0</u> <u>1</u> <u>1</u> <u>3</u>
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración	Cargo que manifestó en su última declaración	Cargo que manifestó en su última declaración	Cargo que manifestó en su última declaración
<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>
Area de adscripción actual	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>	<u>Secretaría de Desarrollo Social</u>
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
<u>Av. Plan de Ayala 825 local 26</u>	<u>Teopanzolco</u>	<u>Teopanzolco</u>	<u>Teopanzolco</u>	<u>Teopanzolco</u>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia	Colonia	Colonia	Colonia
<u>Coahuila</u>	<u>Morelos</u>	<u>Morelos</u>	<u>Morelos</u>	<u>Morelos</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
<u>16,235,0</u>	<u>7,77</u>	<u>3,1,0,0,6,4,0</u>	<u>66408</u>	<u>66408</u>
Código postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión	Extensión
<u>adriana.diaz@morelos.gob.mx</u>				
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)				

I.C. Información Clasificada

firma autógrafa

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 18,964,731
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..... I.C.
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..... \$ I.C.
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ I.C.
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ I.C.

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ I.C.
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ I.C.
(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.) \$ I.C.

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ I.C.

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ I.C.

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$ I.C.

b) Robo \$ I.C.

c) Siniestro \$ I.C.

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

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

firma autógrafa

V. DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

Delegación o Municipio: Entidad federativa: Código postal: Lada: Teléfono particular:

Correo (s) electrónico (s) personal (es): Nacionalidad: Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado):

Fecha de Nacimiento: 01/10/37 Edad: 43 Sexo: F Grado máximo de estudios / Especialidad: Ingeniería en Desarrollo Rural Número de cédula profesional: Pasante

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
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

firma autógrafa

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 :

- 1 Menaje total de casa (artículos del hogar)
 2 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 3 Maquinaria
 4 Semovientes (ganado y aves)
 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- C Compra
 V Venta
 H Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

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

TIPO DE OPERACIÓN:

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de pago
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 No. de Motor
 Fecha de Operación

Placas
 No. de Serie
 Monto de la operación
 Entidad Federativa
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de operación
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 No. de Motor
 Fecha de Operación

Placas
 No. de Serie
 Monto de la operación
 Entidad Federativa
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Alta ó baja
 Tipo de operación
 Forma de operación
 Marca / Tipo de Vehículo
 Modelo
 No. de Motor
 Fecha de Operación

Placas
 No. de Serie
 Monto de la operación
 Entidad Federativa
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

firma autógrafa

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

CLAVE:

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	I.C.	I.C.	I.C.	\$	I.C.	
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	
I.C.					I.C.	I.C.	I.C.		Terreno I.C.	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)					Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M ² I.C.	
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro										Construcción I.C.
										Superficie M ²

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				\$		
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	
									Terreno	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)					Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M ²	
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro										Construcción
										Superficie M ²

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				\$		
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	
									Terreno	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)					Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M ²	
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro										Construcción
										Superficie M ²

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				\$		
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	
									Terreno	
Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)					Colonia	Código Postal	Fecha de Operación		Superficie M ²	
TITULAR: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependiente <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otro										Construcción
										Superficie M ²

firma autógrafa

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 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: _____

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

Ubicación

Fecha Inicio de operaciones

Giro principal del negocio o inversión

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

Fecha Inicio de operaciones

Giro principal del negocio o inversión

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 autógrafa

XI. GRAVAMENES 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: I.C.

Número de contrato o tarjeta de crédito: I.C.

Institución o Acreedor: I.C.

Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ I.C.

Importe total del crédito: \$ I.C.

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: I.C.

Fecha que adquiere el adeudo: D D M M A A

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: \$

Importe total del crédito: \$

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: D D M M A A

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: \$

Importe total del crédito: \$

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: D D M M A A

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: \$

Importe total del crédito: \$

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: D D M M A A

Plazo a pagar en meses:

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro

firma autógrafa

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

Large empty box for observations and clarifications, containing horizontal lines for writing.

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 _____ de _____ del 20____

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 conducjere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".

firma autógrafa