

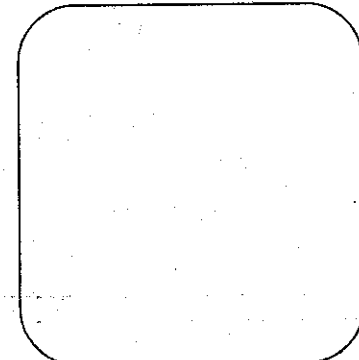


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: MARTINEZ
Apellido Materno: SALGADO
Nombre (s): MAYKA ALICIA

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: IC Homoclave: IC CURP Clave Única de Registro de Población: IC
Fecha de la declaración anterior: 31.01.13 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 16.01.13

DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y PRESUPUESTO
Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

CALLE MIGUEL HIDALGO 4 ESQUINA JUAN ALDAMA Y PLAZA DE AYALA VICENTE GORRERO
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

CUERNAVACA MORELOS 62430 777 3100640 66410
Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

mayka.martinez@morelos.gob.mx
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..... \$
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.- APLICACION 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)..... \$

firma autógrafa

V. DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

CUERNAVACA MORELOS I.C. I.C. I.C.

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

I.C. MEXICANA CUERNAVACA

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

230,680 33 F LICENCIATURA

Fecha de Nacimiento (D M M A A) Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

I.C. I.C. I.C.

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

I.C. I.C. I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

I.C. I.C. I.C.

Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

I.C. I.C. I.C. I.C. I.C.

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

I.C. I.C.

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 type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>

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.

C L A V E :

- 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
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

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:

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

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado 2 Crédito

Baja | **2** | **II** | I.C. | I.C. | I.C. | **300613**
 Alta o baja | Tipo de operación | Forma de pago | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación

I.C. | I.C. | I.C. | **MORELOS** | Declarante Cónyuge Dependientes
 Placas | No. de Serie | Monto de la operación | Entidad Federativa | PROPIETARIO: Otro

Alta | **1** | **II** | | | | **110913**
 Alta o baja | Tipo de operación | Forma de operación | Marca / Tipo de Vehículo | Modelo | No. de Motor | Fecha de Operación

Placas | No. de Serie | \$ | **MORELOS** | Declarante Cónyuge Dependientes
 Monto de la operación | Entidad Federativa | PROPIETARIO: Otro

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

Placas | No. de Serie | \$ | | | Declarante Cónyuge Dependientes
 Monto de la operación | Entidad Federativa | PROPIETARIO: Otro

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:

Casa habitación Departamento Terreno Local industrial/comercial Rancho Granja Bodega Otro específico

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otro especifique

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 M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Construcción: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Superficie M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro []

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 M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Construcción: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Superficie M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro []

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 M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Construcción: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Superficie M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro []

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 M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Construcción: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Superficie M²: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro []

firma autógrafa

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

- 1 Cheques 2 Ahorro 3 Valores 4 Bonos 5 Acciones 6 Otro especifique

1
Tipo de inversión

I.C.
Número de cuenta

120313
Fecha de Apertura
D M M A A

I.C.
Institución

\$ I.C.
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: _____

2
Tipo de inversión

Número de cuenta

301112
Fecha de Apertura
D M M A A

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: _____

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.)

I.C.
Razón Social de la Inversión

I.C.
Ubicación

Fecha Inicio de operaciones
D D M M A A

I.C.
Giro principal del negocio o inversión

I.C.
Delegación o Municipio

I.C.
Entidad Federativa

I.C.
% participación

\$ I.C.
Valor inicial de la inversión

\$ I.C.
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
D D M M A A

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 2 Número de contrato o tarjeta de crédito IC

Institución o Acreedor IC

\$ IC 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 IC

260913
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

36
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ IC Importe total del crédito

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

080813
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

36
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito

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

110913
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

48
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo 4 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

020912
D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

12
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ Importe total del crédito

firma autógrafa

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Large empty rectangular box with horizontal lines for writing observations or clarifications.

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

firma autógrafa