

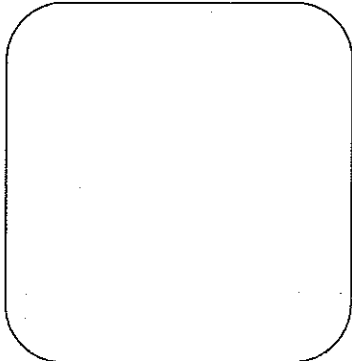


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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.



PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: LOPEZ
Apellido Materno: CASTAÑEDA
Nombre (s): FATIMA DAYANA

I.C. Registro Federal de Contribuyentes **I.C.** Homoclave **I.C.** CURP Clave Única de Registro de Población

Fecha de la declaración anterior: DDMM/DDMM/AAAA
Fecha de toma de posesión del cargo actual: DDMM/DDMM/AAAA

DIR. GRAL. DE ECONOMIA SOCIAL
Cargo que desempeña actualmente

DIR. GRAL. DE ECONOMIA SOCIAL Y SOLIDARIA
Cargo que manifestó en su última declaración

SUBSECRETARIA DE PARTICIPACION SOCIAL
Área de adscripción actual

SUBSECRETARIA DE PARTICIPACION SOCIAL
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

MIGUEL HIDALGO #4
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

VICENTE GUERRERO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

0624301777
Código postal

3100640
Lada

6677
Teléfono oficial Extensión

fatima.lopez@morelos.gob.mx
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

firma autógrafa

II.- INGRESOS ANUALES*(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 152,491.00
*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..... \$

(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

CUERNAVACA MORELOS
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

02104184 29 M LICENCIATURA MERCADOTECNIA
 Fecha de Nacimiento (D 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

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:

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

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

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

VII. VEHICULOS

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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

Placas: I.C.
 No. de Serie: I.C.
 Monto de la operación: I.C.
 Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Fecha de Operación: 15/10/13

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

Placas: I.C.
 No. de Serie: I.C.
 Monto de la operación: I.C.
 Entidad Federativa: MORELOS

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes

Fecha de Operación: 15/10/13

Alta 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

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

C L A V E:

- 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

Clave	Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	I.C. Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad	I.C. Delegación o Municipio	I.C. Entidad Federativa	\$	I.C. Valor del inmueble

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal

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

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

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

Terreno Superficie M²
Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro _____

firma autógrafa

IX.- INVERSIÓN

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

Tipo de inversión

I.C.

Número de cuenta

Fecha de Apertura

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.)

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.)

I.C.
Razón Social de la Inversión

I.C.
Ubicación

Fecha Inicio de operaciones

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

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:

2
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

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.

27 10 5 13
Fecha que adquiere el adeudo

1024
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.C.
Importe total del crédito

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 Propiedad _____

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ _____
Importe total del crédito

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 Propiedad _____

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ _____
Importe total del crédito

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 Propiedad _____

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ _____
Importe total del crédito

firma autógrafa

