MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

Área exclusiva para sello.

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: HERNANDEZ

Apellido Materno: HERNANDEZ

PODER: EJECUTIVO

Nombre(s): MA. GUADALUPE

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	Curp Clave Única de Registro de Población	Fecha de la declaracion anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
I.C.	IC	I.C	12/12/2012	12/12/2012

Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración
SUBDIRECTORA DE DESARROLLO PECUARIO	SUBDIRECTORA DE DESARROLLO PECUARIO

Area de adscripción actual	Area de adscripción que manifestó en su última declaración
DIRECCION GENERAL DE GANADERIA Y ACUACULTURA	DIRECCION GENERAL DE GANADERIA Y ACUACULTURA

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza
SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO	SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
AV. ATLACOMULCO S/N	CANTARRANAS

Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Código Postal	Lada	Teléfono oficial	Extensión
CUERNAVACA	MORELOS	62440	777	3144999	124

Correo(s) electrónico(s) oficial(es): ghh.sedagromorelos@gmail.com

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... $ 65,000
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..... $ 0
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la seccion XII de observaciones

c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... $ 0
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... $ 65,000

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

TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES..... $ L.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.)..... $ 0

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

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

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones..... $ 0

b) Robo..... $ 0

c) Siniestro..... $ 0

d) Otro (especifíque en el apartado número XII de observaciones..... $ 0

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... $ 0

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado Civil: CASADO

1.C
Domicilio particular (calle y numero exterior e interior o piso)

1.C
Colonia

1.C
Delegación ó Municipio

1.C
Entidad Federativa

1.C
Código Postal

1.C
Lada

1.C
Teléfono particular

1.C
Correo(s) electrónico(s) personal(es):

1.C
Nacionalidad

1.C
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

1.C
Estado

1.C
Fecha de Nacimiento

1.C
Edad

Sexo

1.C
Grado Máximo de estudios

No.Cédula Profesional

1.C
Especialidad

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

1.C
Apellido Paterno

1.C
Apellido Materno

1.C
Nombre(s) completo

1.C
Registro Federal de Contribuyentes

1.C
Homoclave

1.C
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

1.C
Colonia

1.C
Delegación o Municipio

1.C
Entidad Federativa

62370
Código Postal

1.C
Lada

1.C
Teléfono particular

1.C
Lugar de Trabajo

1.C
Lada

1.C
Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

1.C
Domicilio del lugar de Trabajo

1.C
Cargo y/o actividad que desempeña

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

¿ 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
1.C	1.C	1.C
1.C	1.C	1.C

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

VII.- VEHÍCULOS

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

VIII.- BIENES INMUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

VI.- BIENES MUEBLES

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

IX.- INVERSIONES

[x] Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Hdez Hdez Epe

Firma del Declarante

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

■ Ninguno

NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA ---- NO APLICA

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES ■ Ninguno

NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA

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

Así mismo y 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* _____

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".

Hdez Hdez Gpe

Firma del Declarante