

DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

III VICEONY	MODIFICACIONES ENTRE	EL 10. DE ENERO Y E	L 31 DE DICIEMBRE I	DEL AÑO ANTERIO	R	
C. SECRETARIA DE	LA CONTRALORIA					
Quien suscribe, en cu Libre y Soberano de Servidores Públicos patrimonial.	umplimiento a lo dispuesto e e Morelos así como al artí y bajo protesta de decir v	en el artículo 133 bis de la culo 75 de la Ley Estat erdad, rindo a Usted la	a Constitución Política d al de Responsabilidad s modificaciones a mi	del Estado es de los situación		
I DATOS DE IDEN	IIIFICAGION					
Apellido Paterno:	etanzos					
Apellido Matemo	ampo		I	PODER	: A Ejecutivo Le	gislativo
Nombre (s):	ercy				Judicial Mu	•
10			10			
Registro Federal de Contribuyente	11 E	CURP Clave Única de	Registro de Población	Ecobo de la	MIMALAL	LA LA LA LA LA
Directora de la Cargo que desempena act	Gestion de Proyecto	s y Enlace Técnique	DIFECTOR DEC	estro-depou	declaración anterior Fecha	de toma de posesión del cargo actual COCO
Area de adscripcion actual	neral de Participa	cies cudoday	IDECCION DE	Paincipac	es Cudada	9
Decitetaria de	e DESCHOILO SUSHE A Ayuntamiento de adscripción de la	ntable	Area de Adscripción que n	de Descripti	to sustental	sle.
	9 #10	piaza	Dependencia, Organismo			ción
Domicilio oficial (calle y núm	ero exterior e Interior o piso)			Miguel the	lalgo	
Delegación o Municipio			1620,40,	117,7,7 13	31.811.5.4.2	112191
LDEICH. beta	ns omers.	Ach . ~~	Código postal		eléfono oficial	Extensión
Carreo (s) electrónico (s) ofic	lal (es)					
	And the second s	I.C. Información	Clasificada		Firma del Decla	ranje

II INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin	centayos)
a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados	\$[,,11,7,7,5,00]
b) Otros ingresos anuales	···· [
c) Por venta de bienes muebles de su propiedad durante el año Específicar en el punto VI y VII según corresponda	\$ [
d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año	
e) Por inversiones de su propiedad durante el año	\$[
INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	\$ C
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 APLICACIÓN DE RECURSOS	
a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$
b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	\$ C
TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).	S 1 Marie Ma
IV DECREMENTOS	•
a) Donaciones	A CONTRACTOR OF THE PRODUCT OF THE P
b) Robo	· \$[
c) Siniestro	· \$ [C
d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)	\$ [C,
TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	
	Firma del Declarante

.

1.

• ,

DEL DECLARANTE: Commission of particular (calle y numero exterior e intenor o piso) Cotonia Cotonia		(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	
Correc (is) electrónico (el personal (es) Correc (is) electrónico (el personal (es) Correc (is) electrónico (el personal (es) Persona de Naciona de aeutodos / Especialidad Recipio particular de aeutodos / Espe	/ DATOS GENERALES		
Correc (a) electrónico (a) personal (es) Predu de Nacional (es) Número de cédula profesional Número de cédula profesi	DEL DECLARANTE:	Esta	ado civil: Casado Soltero
Correo (a) electrónico (a) personal (es) Correo (a) electrónico (a) personal (es) Nacionalidad Nacionalidad Nacionalidad Número de cédula profesional Edad Número de cédula profesional EL CONYUGE O CONCUBINA(O): Apellido Materno Apellido Materno Apellido Materno Nombre (a) completo. Miniguno Correo (a) electrónico (a) personal (es) Número de cédula profesional Número de cédula profesional Número de cédula profesional Número de cédula profesional EL CONYUGE O CONCUBINA(O): Apellido Materno Apellido Materno Nombre (a) completo. Miniguno Correo (a) electrónico (a)	comicilio particular (calle y numero exterio	(MF P INTERIOR A NICO)	1.0
Correo (a) electrónico (a) personal (es) Nacionalded Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Número de cédula profesional El CONYUGE O CONCUBINA(O): Nombre (a) completo. Apellido Paterno Ap	CUCINAVACA Delegación o Municipio	_ Louis Color	SAME AND
Nacional ded Lugar de nacimiento (Delegación o Municiplo / Estado) Pode a Maciman A Edad Fode a Maciman A Pede de Control de Cont		Mexicana	
Registro Pederal de Contribuyartes Apellido Patismo Apellido Naterno Apellido Patismo Apellido Patismo Apellido Naterno Nombre (s) completo. C. Registro Federal de Contribuyartes Homoclave C. Solonia Delegación o Município Entidad Federativa T.C. T.	1.7	Nacionalidad	
Registro Pederal de Contribuyartes Apellido Patismo Apellido Naterno Apellido Patismo Apellido Patismo Apellido Naterno Nombre (s) completo. C. Registro Federal de Contribuyartes Homoclave C. Solonia Delegación o Município Entidad Federativa T.C. T.	0,3,0,7,8,3,	F Masma ta acticulación de la alabatatologali	•
Apelido Patemo Apelido Matemo Nombre (s) completo. C			imero de cédula profesional
micilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave C	I C		
micilio particular de su cónyuge o concubinaçio) (calle y número exterior e interior) Registro Federal de Contribuyentes Homoclave C		The state of compact.	
Delegación o Municiplo Entidad Federativa Delegación o Municiplo Entidad Federativa C. Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Logo y/o Actividad que desempeña ¿Tiene USTED dependientes económicos ? No Si Logis su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED Datos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo	micilio particular de su cónyuge o concu	tibins(o) (celle y número exterior o interior)	
Delegación o Município Entidad Federativa Cidigo Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo Los Domicilio de lugar de trabajo ¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Ci 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 I.C.	IC.	To the Company of the	
Domicilio de lugar de trabajo ¿Tiene USTED dependientes economicos ? 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 I.C.	olonia	Delegación o Municipio Entidad Federativa	1.00
Tigne USTED dependientes económicos ? NO SI Cos su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED Datos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo I.C.	2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2 (2	I.C. J	L LECT PARTICIONAL
Ingo y /o Actividad que desempeña L'Elene 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 I.C.	iš.	* D	
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 I.C.		III I.C.	T.C.
Datos de sus dependientes económicos Nombre Edad Parentesco o Vínculo C. C. C. C. C. C. C. C. C. C	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	初長	
Nombre Edad Parentesco o Vinculo I.C. 1.C.	¿Tiene USTED dependientes económ		o o vinculo con USTED
TC I.C I.C		Datos de sus dependientes económicos	
1.C. 1.C.		Load	Parentesco o Vínculo
		は、大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大	1.C
	# 1		
	1.1		
	. [6]		
Firma del Declarate			
	March Marc		Firma del Declarante
	121 121 121		j
	\$ 45.7 5 12.7 1.7 1.7		
AH I B	1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-		

VI BIENES MUEBLES Independientemente de anotar si vendió algún Adquirió otro, anotando la clave, el tipo de operaci C L A Mensie total de cass (anticulos del hogar) Joyas, blenes sun (anticulos del hogar)	Dien, también deberá indicar si Idniy forma de pago. M E : TIPO DE OPERACIÓN: FORMA DE Compra (ganado y sves) Gonderatiar en la parte de aclaraciones Compra (Venta Herencia)	
Clave Valor del bien mueble L. L	Tipo de Operación Pago Clave Valor del bien mueble Tipo de Operación Operación Discription de Operación Pago Discription del Dien mueble Tipo de Operación Operación Discription del Dien mueble Tipo de Operación Comparación Comp	le Forma de ión Pago
 Alta ó Tipo de pago Ma baja operación pago Ma No. de Serie Alta ó Tipo de pago Mar Alta ó Tipo de pago Mar Alta ó Tipo de pago Mar operación operación	TCA / Tipo de Vehículo Monto de la operación Entidad Federativa PROPIETARIO: Otro Otro	Dependientes M M A A A A A A A
	Entidad Federativa PROPIETARIO: Otro Otro Modelo No do Meter	Dependientes M M A A A A A A A A A A A A A A A A A
	Firma del Declara	ante

VIII BIENES INMUEBLES: Anote "alta", si el inmueble registrado fue que se llevó a cabo.	Ninguno adquirido ó "baja" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación FORMA DE PAGO Contado Crédito
Casa Institución Departamento Grerren	A V E: D Coordindustrial Plancho 6 Granja Bodega Cotro Sepecifique O Compre Venta D Donación P Herencia o Legado Otro especifique
ESSECTION OF THE PROPERTY OF T	Público de la Propiedad Delegación o Municiplo Entidad Federativa Valor del inmueble
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e	ritterior) Colonia. Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie Mº
TITULAR: Declarante Cónyuge	Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie Me
Clave Alta o Dipo de Forma Datos de Inscripto beja operación de pago	elón 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 A Superfície Ma
TITULAR: Declarante Cónyuge	Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie MP
Clave Atta o Tipo de Forma Datos de Inscripción de pago	ripción ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e	merior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie Mº
TITULAR: Declarante Cónyuge	Dependiente Ambos Otro Construcción Superficie Ma
Clave Ata o Tipo de Forma Datos de Inso	ipeldin ante el Registro Público de la Propiedad Delegación o Municipio Entidad Federativa Valor del inmueble
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e	Fecha de Operación
TITULAR: Declarante Cónyuge	Dependiente Ambos Otro
	Firma del Declarante

1.

IX INVERSIONES 2	Ninguno TIPO DE INVERSIÓN: Cheques ② Ahorro ③ Valores ② Bonos ⑤ Acciones ⑥ Otro especifique Saldo al 31 de diciembre del año anterior Moneda Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.) Otro, especifique: Otro, especifique:
Tipo de inversión Número de cuinversión donde tiene su inversión es de X OTRO TIPO DE INVERSION	nta Fecha de Apertura Institución Institución Moneda Nacionalidad: Mexicana Extranjera Institución I
(negocio, empresa, b). Tipe de inversión (negocio, empresa, bute	pal del negocio o inversión Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación TITULAR: Valor al 31 de diciembre del año anterior (peso, dólar, euro, etc.) Dicación Ubicación LC: I.C: Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufer Fecha Inicio de operaciones Giro prino Valor inicial de la inversión	Razón Social de la Inversión Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación TITULAR: Valor al 31 de diclembre del año anterior (peso, dálar, euro, etc.) Otro
	Firma del Declaranta

XI GRAVÁMENES O ADICIDO. Tipo de Gravamen Número de contrato o tarlo Adeudo. Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecarlo específicar el Registro Público de la Propiedad	amboroo a samuna of li	Phipotecasio (2 Préstamos (3 Embarg	DE GRAVAMEN O ADEUDO: Tarjetas Compress Compress Compress Compress Compress Compress Consider and Compress Saldo at 31 de diciembre del ano anterior TITULAR: Importe total del crécilto Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarie o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, especificar el Registro Público de la Propiedad		M M A A Plazo a pager	Saldo al 31 de diciembre del año amerior TITULAR: Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de Gravamen Número de centrato o tarje o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, especificar el Registro Público de la Propiedad		Institución o Acreedor Inmueble, debe Fecha que adquiere el adeudo Plazo a pagar en messes	Saleo al 31 de diciembre del año anterior Saleo al 31 de diciembre del año anterior Importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarier o Adeudo Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecardo especificar el Registro Público de la Propiedad		M M A A Plazo a pagar	Saldo al 31 de diciembre del año antérior TITULAR: importe total del crédito Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro
			Firma del Declarante

