

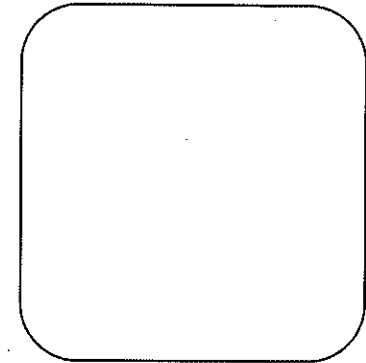


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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

## C. SECRETARÍA 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: LOPEZ

Apellido Materno: CASTAÑEDA

Nombre (s): FATIMA DAYANA

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

I.C.  
Registro Federal de Contribuyentes

I.C.  
Homoclave

I.C.  
CURP Clave Única de Registro de Población

13.11.0.11.4  
Fecha de la declaración anterior

11.6.10.11.3  
Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTORA GEN. DE ECONOMIA SOC. Y SOL.  
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTORA GEN. DE ECONOMIA SOC. Y SOL.  
Cargo que manifestó en su última declaración

DIR. GEN. DE ECONOMIA SOC. Y SOL.  
Area de adscripción actual

DIR. GEN. DE ECONOMIA SOC. Y SOL.  
Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE DESARROLLO SOC.  
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 #150 JUNTA LOCAL Y BALCONES  
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

NICENITE GUERRERO  
Colonia

COERNAVACA  
Delegación o Municipio

MORELOS  
Entidad federativa

62430  
Código postal

277  
Lada

31100640  
Teléfono oficial

6677  
Extensión

FATIMA LOPEZ@MORELOS.GOB.MX  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL***(Anotar cantidades sin centavos)*

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 1 1 1 1 4 6 5 5 9 9  
*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 del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

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

Delegación o Municipio  I.C.  NORFOLK Entidad federativa  I.C.  Código postal  I.C.  Lada  I.C.  Teléfono particular  I.C.

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

Fecha de Nacimiento  I.C.  Edad  I.C.  Sexo  F (M o F)  Grado máximo de estudios / Especialidad  I.C.  Número de cédula profesional  I.C.

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

Apellido Paterno  I.C.  Apellido Materno  I.C.  Nombre (s) completo.  I.C.

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

Colonia  I.C.  Delegación o Municipio  I.C.  Entidad Federativa  I.C.

Código Postal  I.C.  Lada  I.C.  Teléfono Particular  I.C.  Lugar de trabajo  I.C.  Lada  I.C.  Teléfono del lugar de trabajo  I.C.

Cargo y /o Actividad que desempeña  I.C.  Domicilio de lugar de trabajo  I.C.

¿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 del Declarante

**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:**

- Compra  Venta  Herencia

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  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"/>

Del declarante

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"/>

Del cónyuge o concubinato(yo 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:**

- Contado  Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	D _ D _ M _ M _ A _ A _ Fecha de Operación	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.		
Placas	No. de Serie	Monto de la operación	Entidad Federativa		<b>PROPIETARIO:</b>	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D _ D _ M _ M _ A _ A _ Fecha de Operación	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Placas	No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa		<b>PROPIETARIO:</b>	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				D _ D _ M _ M _ A _ A _ Fecha de Operación	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Placas	No. de Serie	\$	Monto de la operación	Entidad Federativa		<b>PROPIETARIO:</b>	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro

Firma del Declarante

**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:**

- C Compra  V Venta  D Donación  H Herencia o Legado  O Otro especifique

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

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

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

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

Firma del Declarante

**IX.- INVERSIONES**

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       D M M A A 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 (peso, dólar, euro, etc.)

**TITULAR:**  
 Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro, especifique:

Tipo de inversión       Número de cuenta       D M M A A Fecha de Apertura       Institución      \$  Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera (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

D M M A A 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

D M M A A 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 del Declarante

**XI. GRAVAMENES**

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 I.C.

Institución o Acreedor I.C.

\$ 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  
D M M A A  
Fecha que adquiere el adeudo

0.24  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
D M M A A  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
D M M A A  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
D M M A A  
Fecha que adquiere el adeudo

\_\_\_\_\_  
Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  
 Otro

\$ \_\_\_\_\_  
Importe total del crédito

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

**XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Empty box with horizontal lines for observations or clarifications.

C. Secretaría 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 del Declarante