



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS 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.



ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: Reyes
Apellido Materno: Fuchs
Nombre (s): Monica Patricia

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

Registro Federal de Contribuyentes <u>IC</u>	Homoclave <u>IC</u>	CURP Clave Única de Registro de Población <u>IC</u>	Fecha de la declaración anterior <u>11</u> <u>11</u> <u>11</u> <u>11</u> <u>11</u> <u>11</u>	Fecha de toma de posesión del cargo actual <u>02</u> <u>09</u> <u>13</u>
Cargo que desempeña actualmente <u>Subsecretaria de Competitividad, promoción y servicios Turísticos</u>	Cargo que manifestó en su última declaración <u>Subsecretaria de competitividad, promoción y servicios Turísticos</u>	Area de adscripción actual <u>Secretaria de Turismo</u>	Area de Adscripción que manifestó en su última declaración <u>Secretaria de Turismo</u>	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza <u>Hidalgo No. 5</u>
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) <u>Cuernavaca</u>	Colonia <u>Centro</u>	Código postal <u>62000</u>	Lada <u>777</u>	Teléfono oficial <u>3143794</u>
Delegación o Municipio <u>monika.reyes@morelostrael.com.mx</u>	Entidad federativa	Extensión		

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 159.41237
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)

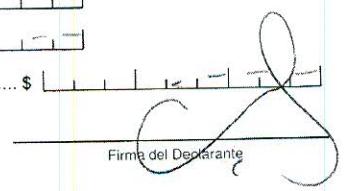
III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

- 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 del Declarante



V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Coahuila IC Morelos IC IC IC IC

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

IC IC M Licenciatura 432912 (IC)

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

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

IC IC IC

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

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

IC IC IC IC IC IC IC IC

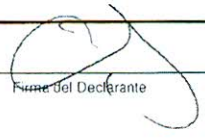
Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

IC IC

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
<u>IC</u>	<u>IC</u>	<u>IC</u>


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:

- 0 Compra 1 Venta 2 Herencia

FORMA DE PAGO:

- 0 Contado 1 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

VII. VEHICULO

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido o "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:

- 0 Contado 1 Crédito

Alta o baja: Alta Baja
 Tipo de operación: 1 2 3 4 5
 Forma de pago: 0 1
 Marca / Tipo de Vehículo: 1C
 Modelo: 1C
 Clave Vehicular: 1C
 No. de Motor: 1C
 Fecha de Operación: 1C
 No. de Serie: 1C
 Placas: 1C
 Monto de la operación: 1C
 Entidad Federativa: 1C
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro: 1C

Alta o baja: Alta Baja
 Tipo de operación: 1 2 3 4 5
 Forma de pago: 0 1
 Marca / Tipo de Vehículo: 1C
 Modelo: 1C
 Clave Vehicular: 1C
 No. de Motor: 1C
 Fecha de Operación: 1C
 No. de Serie: 1C
 Placas: 1C
 Monto de la operación: 1C
 Entidad Federativa: 1C
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro: 1C

Alta o baja: Alta Baja
 Tipo de operación: 1 2 3 4 5
 Forma de pago: 0 1
 Marca / Tipo de Vehículo: 1C
 Modelo: 1C
 Clave Vehicular: 1C
 No. de Motor: 1C
 Fecha de Operación: 1C
 No. de Serie: 1C
 Placas: 1C
 Monto de la operación: 1C
 Entidad Federativa: 1C
 PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes
 Otro: 1C


 Firma del Declarante

