

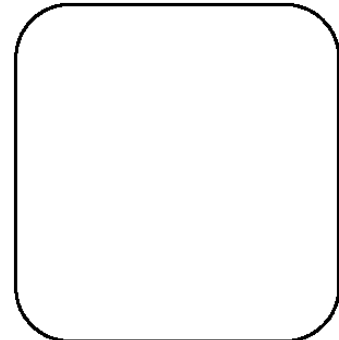


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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.



I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: **REYES**

Apellido Materno: **FUCHS**

Nombre (s): **MÓNICA PATRICIA**

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

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

Fecha de la declaración anterior: DD MM AA Fecha de toma de posesión del cargo actual: DD MM AA

SECRETARIA DE TURISMO
Cargo que desempeña actualmente

SECRETARÍA DE TURISMO
Área de adscripción actual

SECRETARÍA DE TURISMO
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SUBSECRETARIA DE COMPETITIVIDAD, PROMOCIÓN Y SERVICIOS TURÍSTICOS
Cargo que manifestó en su última declaración

SUBSECRETARIA DE COMPETITIVIDAD, PROMOCIÓN Y SERVICIOS TURÍSTICOS
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

AV. MORELOS SUR. NO. 187 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) **LAS PALMAS** Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio **MORELOS** Entidad federativa **6 2 0 5 0** Código postal **7 7 7** Lada **3 1 2 9 2 1 5** Teléfono oficial **109** Extensión

monika.reyes@morelostravel.com.com.mx Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

Firma Autógrafa

Firma del Declarante

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

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ | |
*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 Autógrafa

Firma del Declarante

V.- DATOS GENERALES

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

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

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

I.C. MEXICANA MEXICO, D.F.
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

1 8 0 9 8 0 3 4 F LICENCIATURA 4332912
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

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

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

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

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

I.C. I.C.
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 type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.	<input type="text"/> I.C.
<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma Autógrafa

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 (detallaren 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
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		
	I.C.		

Del declarante

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

Del cónyuge o concubinario y/o 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:

- 0 Contado
 1 Crédito

ALTA Alta o baja	I Tipo de operación	II Forma de pago	I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	2 3 1 0 1 3 D D M M A A Fecha de Operación
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	MORELOS	Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
						Otro	<input type="checkbox"/>

							D D M M A A Fecha de Operación
Placas	No. de Serie		\$ Monto de la operación		Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
						Otro	<input type="checkbox"/>

							D D M M A A Fecha de Operación
Placas	No. de Serie		\$ Monto de la operación		Entidad Federativa	PROPIETARIO:	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes
						Otro	<input type="checkbox"/>

Firma Autógrafa

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

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

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) **I.C.** Colonia **I.C.** Código Postal **I.C.** Fecha de Operación Terreno **I.C.** Superficie M²

Construcción **I.C.** Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M²

Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M²

Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave Alta o 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 Fecha de Operación Terreno Superficie M²

Construcción Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Firma Autógrafa

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 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:

\$

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.) Razón Social de la Inversión Ubicación

Fecha Inicio de operaciones Giro principal del negocio o inversión Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

\$ \$ Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

Valor inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior 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

\$ \$ Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

Valor inicial de la inversión Valor al 31 de diciembre del año anterior TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente

Otro

Firma Autógrafa

Firma del Declarante

XI.- GRAVÁMENES 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:

| | | \$

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

| | | \$

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

| | | \$

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

| | | \$

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

Firma Autógrafa

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

■ Ninguno

C. Secretaria 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 **23** de **ENERO** del 20 **15**

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 Autógrafa

Firma del Declarante