

## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

M	0	R	E	L	0	S
0	ODE	PF	irc	IIT	WO	

MORELOS MODIFICACIONES ENTRE EL 10. DE ENERO Y EL 3	31 DE DICIEMBRE DEL AÑO AN	ITERIOR	
C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA			
Quien suscribe, en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 133 bis de la C Libre y Soberano de Morelos así como al artículo 75 de la Ley Estatal Servidores Públicos y bajo protesta de decir verdad, rindo a Usted las patrimonial.	de Responsabilidades de los		
I DATOS DE IDENTIFICACIÓN		l	
Apellido Paterno:			
Apellido Materno		PODER: Ejecutivo	Legislativo
Nombre (s): Marte Lois		Judicial	Municipio Municipio
egistro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de F	Registro de Población	D D M M A A Fecha de la declaración anterior	D D M M A A Fecha de toma de posesión del cargo actual
Dirección General de Planección y lesarrollo de Productis	Director de Importante de la Cardo que manifesto en su ultima declar	ción Turist	del cargo actual
Catgo que desempena actualmente la necición describillo e su la reacción describillo e la reacción describillo el reacción describillo e la reacción de la reacción describillo e la reacción describillo e la reacción describillo e la reacción describillo e la reacción de la reacció	Area de Adscripción que manifestó en su	· Competition	idad Remodian
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamient	o que manifestó en su última	a declaración
Calle Hidologo #5	L Cer	ntro	
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)  Levi ava a le mare exterior e interior o piso)  Delegación o Municipio Entidad federativa  Levi ava a	Colonia  Código postal  Cádigo postal  Código postal	7 3 143.7 Teléfono oficial	Extensión
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)		. 1	4 1
		and the second second	

11.	- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin ce	entavos)
a)	Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados	\$[.4.310.7.81.4.2]
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	\$
e)	Por inversiones de su propiedad durante el año Especificar en el punto IX y X según corresponda	\$
IN	GRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)	\$ [ 14,3   9,7,8   -14,2
	greso anual del cónyuge y/o dependientesspecificar en el punto V	\$ [\$
TC	OTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES	\$\$
	ma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge y/o dependientes)	
II	II APLICACIÓN DE RECURSOS	
a)	Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.)	\$
b)	Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)	\$
TC	OTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)	\$
IV.	- DECREMENTOS	
a)	Donaciones	\$
b)	Robo	\$
c)	Siniestro	\$
d)	Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)	\$
TC	OTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)	\$ 1.07 1.07
		MATTE MOUNTA
		Firma del Declarante

V DATOS GENERALES	5
DEL DECLARANTE:	Estado civil: Casado Soltero
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia
Delegación o Municipio Entidad federativa Co	Código postal Lada Teléfono particular
Correo (s) electrónico (s) personal (es)  Nacionalidad	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)
D D M M A A Edad Sexo Grado máximo de estudios / Especialidad (M o F)	Número de cédula profesional
DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno	
1 I I	
Apellido Paterno Apellido Materno	Nombre (s) completo.
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)	Registro Federal de Contribuyentes Homoclave
Colonia Delegación o Municipio Entidad Fe	ederativa
Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo	Lada Teléfono del lugar de trabajo
Cargo y /o Actividad que desempeña Domicilio de	e lugar de trabajo
¿Tiene USTED dependientes económicos ? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus	s nombres, edades y parentesco o vínculo con USTED
Datos de sus dependientes e	económicos
Nombre	Edad Parentesco o Vínculo
1000	
	11

VI BIENES MUEBLES  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:	TIPO DE OPERACIÓN:	FORMA DE PAGO:
Menaje total de casa Joyas, bienes suntuarios Maquinaria (ganado y aves) (detallar en la parte de aclaracione)	es Compra Venta Herencia	Contado Crédito
Operación Pago  S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	Clave Valor del bien mueble	Tipo de Forma de Operación Pago
Del declarame	\$	
ashAupo pa		
	DE OPERACIÓN:  4 Herencia o Legado 5 Otro especifique	FORMA DE PAGO:  Contado Crédito
baja operación pago	/ehicular No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie Placas Monto de la operación E	Entidad Federativa PROPIETARIO: Otro Declarante Control Declaration C	Cónyuge Dependientes
baja operación pago	/ehicular No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie Placas Monto de la operación E	ntidad Federativa PROPIETARIO: Otro	Cónyuge Dependientes
Alta ó Tipo de Forma de Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehículo	ehicular No. de Motor	D D M M A A Fecha de Operación
No. de Serie Placas Monto de la operación Er	ntidad Federativa PROPIETARIO:	Cónyuge Dependientes

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:  TIPO DE OPERACIÓN:  Casa  Compra  Compra
Clave Alta o Tipo de Forma 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  Terreno Superficie M²  Código Postal  Construcción  Construcción
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Clave Alta ó Tipo de Forma 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  Terreno Superficie M²  Construcción Construcción
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Clave Alta o Tipo de Forma 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  Construcción
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
Clave Alta 6 Tipo de Forma 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  Terreno Superficie M²  Código Postal  Fecha de Operación

Ambos Otro

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente

Firma del Declarante

Construcción

IX INVERSIONES    Ninguno   TIPO DE INVERSIÓN:   Cheques   Ahorro   Ahorro   Ahorro   Acciones   Otro especifique
Tipo de Número de cuenta Fecha de Apertura Institución Saldo al 31 de diciembre del año anterior inversión Moneda  La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (peso, dólar, euro, etc.)  Otro, especifique: 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.  (negocio, empresa, bufete, etc.)  Razón Social de la Inversión  Giro principal del negocio o inversión  Fecha Inicio de operaciones  Ubicación  Delegación o Municipio  Entidad Federativa % participación  Valor inicial de la inversión  TITULAR:  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Moneda (peso, dólar, euro, tc.)
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones  Ubicación Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación  \$

XI GRAVÁMENES O ADEUDOS VININGUNO VICTÓRIO Préstamos (3 Embargo VININGUNO)	DE GRAVAMEN O ADEUDO:  Tarjetas Compras Otro especifique:
L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	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  D D M M A A Fecha que adquiere el adeudo  Plazo a pagar en meses	TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor  Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe Sepecificar el Registro Público de la Propiedad en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor  Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe  Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe  Brazo a pagar en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior  Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro
Tipo de Gravamen Número de contrato o tarjeta de crédito Institución o Acreedor  Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe  Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe  Fecha que adquiere en meses	Saldo al 31 de diciembre del año anterior  TITULAR: Importe total del crédito  Declarante Cónyuge Ambos Dependiente  Otro

1.0 (-	Información	Confldenclat	
			2
	0.00	retaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener no	

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

5 de Novlembre del 20/3

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".