



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 16. 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: Flores

Apellido Materno: Aguilar

Nombre (s): Martha Adriana

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C. I.C. I.C. 12.9.19.11.1 10.5.19.11.1
 Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

<u>Secretaria de Estado y Cuenta</u> Cargo que desempeña actualmente	<u>Secretaria de Estado y Cuenta</u> Cargo que manifestó en su última declaración
<u>Segunda Sala</u> Área de adscripción actual	<u>Segunda Sala</u> Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
<u>Poder Judicial</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	<u>Poder Judicial</u> Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
<u>Calle Fenosa Reyes N°7</u> Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	<u>Centro</u> Colonia
<u>Acmahuaca</u> Delegación o Municipio	<u>Morelos</u> Entidad federativa
<u>620001772</u> Código postal	<u>371919461</u> Teléfono oficial
<u>Extensión</u>	
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..... \$ 120,216,15
*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) Colonia

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

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

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

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 Federativa

Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<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:

- Menaje total de casa (artículos del hogar)
 Joyas, bienes suntuarios y obras de arte
 Maquinaria
 Semovientes (ganado y aves)
 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubinato (no dependientes)

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

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:

- Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

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

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

0 Compra 1 Venta 2 Donación 3 Herencia o Legado 4 Otro especifique

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

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

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

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

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 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

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 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

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 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 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 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

U U 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

U U 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

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: []

Valor inicial de la inversión: \$ [] 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: []

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- GRAVÁMENES O ADEUDOS

Ninguno

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:
 Crédito hipotecario Préstamos Embargos Tarjetas de crédito Compras a crédito Otro especifique:

Tipo de Gravamen o Adeudo | | C. | |

Institución o Acreedor | C. | |

\$ | 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 | C. | |

Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ | C. | |
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo | | C. | |

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

\$
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo | | C. | |

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

\$
Importe total del crédito

Tipo de Gravamen o Adeudo | | C. | |

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

\$
Importe total del crédito


Firma del Declarante

XI - GRAVAMENES O ADEUDO:

Ninguno

Crédito hipotecario

Préstamos

Embargos

Tarjetas de crédito

Compras a crédito

Otro especifique:

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO:

Tipo de Gravamen o Adeudo: C

Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor: C

\$ 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: C

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

Plazo a pagar en meses:

TITULAR:

Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ 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:

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

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:

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

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:

Fecha que adquiere el adeudo: D M A

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 for observations and clarifications with horizontal lines.

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