



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 29 de Enero del 20 14

c. Flores Aguilera Marthe Adriana

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

[Firma]



ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VÁLIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

c. Flores Aguiluz Marthe Adriana

Presente.



Se hace constar que con esta fecha se recibió su DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, en cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 133 Bis de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Morelos, así como 27 fracción XI, 75 y 77 fracción II de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del C. Subsecretario Jurídico y de Responsabilidades Administrativas de esta Secretaría de la Contraloría, acusamos de recibido su declaración, la cual pasará a formar parte del expediente a su nombre que obra en esta Subsecretaría.

Se recomienda conservar copia requisitada de este formato puesto que al solicitar copias a la Dependencia será mediante escrito y previo pago correspondiente.

NOTA: Para uso exclusivo de la Secretaría de la Contraloría

ATENTAMENTE  
SUBSECRETARÍA JURÍDICA Y DE  
RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

**MORELOS** 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.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECIBO.

### I. DATOS DE IDENTIFICACION

Apellido Paterno: Flores

Apellido Materno: Aguilar

Nombre (s): Martha Adriana

PODER:  Ejecutivo  Legislativo

Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP Clave Única de Registro de Población	<u>25/01/31</u>	<u>05/07/10</u>
			<small>D D M M A A</small>	<small>D D M M A A</small>
<u>Secretaría de estudio y cuenta</u>		<u>Secretaría de estudio y cuenta</u>	Fecha de la declaración anterior	Fecha de toma de posesión del cargo actual
<small>Cargo que desempeña actualmente</small>		<small>Cargo que manifestó en su última declaración</small>		
<u>Segunda Sala</u>		<u>Sala del Tercer Circuito</u>		
<small>Area de adscripción actual</small>		<small>Area de Adscripción que manifestó en su última declaración</small>		
<u>Poder Judicial</u>		<u>Poder Judicial</u>		
<small>Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza</small>		<small>Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración</small>		
<u>Calle Francisco Leyva N: 7</u>		<u>Francisco I. Madero</u>		
<small>Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)</small>		<small>Colonia</small>		
<u>Perote</u>	<u>Morelos</u>	<u>62000</u>	<u>777</u>	<u>3101946</u>
<small>Delegación o Municipio</small>	<small>Entidad federativa</small>	<small>Código postal</small>	<small>Lada</small>	<small>Teléfono oficial</small>
				<small>Extensión</small>

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..... \$ 19,715,33  
*ante 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- APLICACION DE RECURSO**

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)

Colonia

Cuernavaca  
Delegación o Municipio

Morales  
Entidad federativa

Código postal

Lada

Teléfono particular

Correo(s) electrónico(s) personal(es)

Nacionalidad

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

0 6 1 0 7 0  
Fecha de Nacimiento

4 3  
Edad

F  
Sexo (M o F)

Licenciatura en Derecho Maestría en familia  
Grado máximo de estudios / Especialidad

2300769  
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



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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubino/a y/o dependientes

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

**VII. VEHICULOS**

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

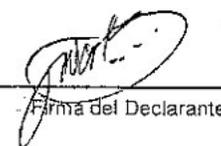
**FORMA DE PAGO:**

- Contado
  Crédito

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

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

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

  
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

**CLAVE:**

Casa habitación  2 Departamento  3 Terreno  4 Local industrial/comercial  5 Rancho  6 Granja  7 Bodega  8 Otro específico

**TIPO DE OPERACIÓN:**

Compra  Venta  Donación  Herencia o Legado  Otro específico

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 M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro Construcción Superficie M<sup>2</sup>

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 M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro Construcción Superficie M<sup>2</sup>

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

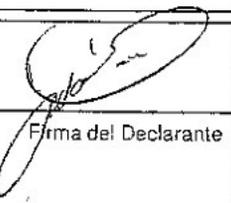
Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia Código Postal Fecha de Operación Terreno Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro Construcción Superficie M<sup>2</sup>

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 M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro Construcción 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 \_\_\_\_\_ Número de cuenta \_\_\_\_\_ Fecha de Apertura 

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 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 

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 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, 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 \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha inicio de operaciones 

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Ubicación \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión \_\_\_\_\_ Fecha inicio de operaciones 

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

Ubicación \_\_\_\_\_ 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

**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: 4 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: 021010 Plazo a pagar en meses: \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Ambos  Dependiente  Otro \_\_\_\_\_ Importe total del crédito: \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: 5 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 \_\_\_\_\_ Importe total del crédito: \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: 4 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 \_\_\_\_\_ Importe total del crédito: \$ \_\_\_\_\_

Tipo de Gravamen o Adeudo: 4 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 \_\_\_\_\_ Importe total del crédito: \$ \_\_\_\_\_

  
Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

Empty lined area for observations and clarifications.

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 \_\_\_\_\_ 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