

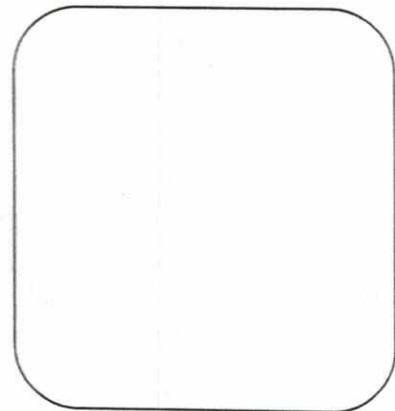


# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: Corona  
Apellido Materno: Benitez  
Nombre (s): Magnolia

PODER:  Ejecutivo  Legislativo  
 Judicial  Municipio

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED] CURP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED]

Fecha de la declaración anterior: 10/08/11 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 11/07/11

Cargo que desempeña actualmente: Jefe de departamento Jurídico

Cargo que manifestó en su última declaración: Jefe de departamento Jurídico

Área de adscripción actual: Secretaría de Desarrollo Sustentable

Área de Adscripción que manifestó en su última declaración: Dirección Estatal de Tránsito y Conjuntos Urbanos

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza: Dirección General de Administración Urbana

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración: Dirección de Desarrollo Urbano y Obras Públicas

Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso): Calle Mitla No. 2 Esquina Monte Albán

Colonia: Las Palmas

Delegación o Municipio: Cuernavaca Entidad federativa: Morelos

Código postal: 62051 Lada: 777 Teléfono oficial: 3184908 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..... \$ 77-1603175  
*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..... [REDACTED]  
*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..... [REDACTED]  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... [REDACTED]  
*Especificar en el punto VIII*

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... [REDACTED]  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ [REDACTED]

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto V*

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ [REDACTED]  
*(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.)..... [REDACTED]

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... [REDACTED]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ [REDACTED]

**IV.- DECREMENTOS**

a) Donaciones..... [REDACTED]

b) Robo..... [REDACTED]

c) Siniestro..... [REDACTED]

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... [REDACTED]

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ [REDACTED]

  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil:  Casado  Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior) [Redacted] Colonia [Redacted]

[Redacted] Delegación o Municipio Cuernavaca Entidad federativa Morelos Código postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono particular [Redacted]

Correo (s) electrónico (s) personal (es) [Redacted] Nacionalidad Mexicana Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Cuernavaca, Morelos

Fecha de Nacimiento 25/11/74 Edad 38 Sexo  F (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Maestría en Derecho Civil Número de cédula profesional 4316677

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**  Ninguno

Apellido Paterno [Redacted] Apellido Materno [Redacted] Nombre (s) completo. [Redacted]

Domicilio particular de su conyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) [Redacted] Registro Federal de Contribuyentes [Redacted] Homoclave [Redacted]

Colonia [Redacted] Delegación o Municipio [Redacted] Entidad Federativa [Redacted]

Código Postal [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono Particular [Redacted] Lugar de trabajo [Redacted] Lada [Redacted] Teléfono del lugar de trabajo [Redacted]

Cargo y /o Actividad que desempeña [Redacted] Domicilio de lugar de trabajo [Redacted]

¿Tiene USTED dependientes económicos?  No  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 |
|--------|------|----------------------|
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |
|        |      |                      |

*[Handwritten Signature]*  
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:

- C Compra
  V Venta
  H Herencia

### FORMA DE PAGO:

- I Contado
  II Crédito

| Clave                               | Valor del bien mueble | Tipo de Operación        | Forma de Pago            |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Del declarante

| Clave                    | Valor del bien mueble | Tipo de Operación        | Forma de Pago            |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | \$                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Del cónyuge o concubinato(s) 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.

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

### FORMA DE PAGO:

- I Contado
  II Crédito

Alta ó baja Tipo de operación
  Forma de pago
  Marca / Tipo de Vehículo
  Modelo
  No. de Motor
  Placas
  No. de Serie
  \$ Monto de la operación
  Entidad Federativa
  Fecha de Operación

**PROPIETARIO:**
 Declarante
  Cónyuge
  Dependientes
  Otro

Alta ó baja Tipo de operación
  Forma de operación
  Marca / Tipo de Vehículo
  Modelo
  No. de Motor
  Placas
  No. de Serie
  \$ Monto de la operación
  Entidad Federativa
  Fecha de Operación

**PROPIETARIO:**
 Declarante
  Cónyuge
  Dependientes
  Otro

Alta ó baja Tipo de operación
  Forma de operación
  Marca / Tipo de Vehículo
  Modelo
  No. de Motor
  Placas
  No. de Serie
  \$ Monto de la operación
  Entidad Federativa
  Fecha de Operación

**PROPIETARIO:**
 Declarante
  Cónyuge
  Dependientes
  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

**CLAVE:**

- 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

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 M<sup>2</sup>    
 Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

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 M<sup>2</sup>    
 Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

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 M<sup>2</sup>    
 Construcción Superficie M<sup>2</sup>

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

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 M<sup>2</sup>    
 Construcción Superficie M<sup>2</sup>

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

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:**

- 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 \_\_\_\_\_ \$ 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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ 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 box for observations and clarifications.

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 21 de Enero del 2013

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