



GOBIERNO DEL ESTADO  
DE MORELOS  
2006 - 2012

Secretaría de la Contraloría

**DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN  
PATRIMONIAL 2010**

Morelos, tierra de libertad y trabajo. ★

INSTRUCTIVO Y FORMATO



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

Cuernavaca, Mor., a 27 de ENERO del 2011

C. CARLOS CORONA BENITEZ

Presente.



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

Por acuerdo del C. Director General de Asuntos Jurídicos y Situación Patrimonial 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 Dirección General.

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  
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS Y  
SITUACIÓN PATRIMONIAL  
SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIONES ENTRE EL 1ro 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.



### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno: CORONA

Apellido Materno: BENITEZ

Nombre(s): CARLOS

PODER: JUDICIAL

COBC710705  
Registro Federal de Contribuyentes

U44  
Homoclave

COBC710705HMSRNR00  
Curp Clave Única de Registro de Población

27/01/2010  
Fecha de la declaración anterior

09/01/2009  
Fecha de toma de posesión del cargo actual

SECRETARIO INSTRUCTOR "A" Y NOTIFICADOR

SECRETARIO INSTRUCTOR "A" Y NOTIFICADOR

Cargo que desempeña actualmente

Cargo que manifestó en su última declaración

PONENCIA TRES

PONENCIA TRES

Area de adscripción actual

Area de adscripción que manifestó en su última declaración

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL

TRIBUNAL ESTATAL ELECTORAL

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última plaza

RETORNO DE NEPTUNO NUMERO 6  
Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso)

JARDINES DE CUERNAVACA  
Colonia

CUERNAVACA  
Delegación ó Municipio

MORELOS  
Entidad Federativa

62360  
Código Postal

777  
Lada

3162224  
Teléfono oficial

112  
Extensión

Correo(s) electrónico(s) oficial(es)

**II. INGRESOS ANUALES**

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....\$ 210,000  
*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.....\$ 0  
*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.....\$ 50,000  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año.....\$ 0  
*Especificar en el punto VIII*

e) Por inversiones de su propiedad durante el año.....\$ 0  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e).....\$ 260,000

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

**TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE 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.).....\$ 0

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....\$ 388,000

**TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**.....\$ 388,000

**IV. DECREMENTOS**

a) Donaciones.....\$ 0

b) Robo.....\$ 0

c) Siniestro.....\$ 0

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones).....\$ 0

**TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**.....\$ 0

[Handwritten Signature]

\_\_\_\_\_  
 Firma del Declarante

**DATOS GENERALES**  
**DEL DECLARANTE:**

Estado Civil: CASADO

[REDACTED]  
Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso)

[REDACTED]  
Colonia

JIUTEPEC  
Delegación ó Municipio

MORELOS  
Entidad Federativa

[REDACTED]  
Código Postal

01777  
Lada

[REDACTED]  
Teléfono particular

[REDACTED]  
Corred(s) electrónico(s) personal(es):

MEXICANA  
Nacionalidad

CUERNAVACA  
Lugar de Nacimiento (Delegación o Municipio)

MORELOS  
Estado

05/07/1971  
Fecha de Nacimiento

39  
Edad

M  
Sexo

LICENCIATURA  
Grado Máximo de estudios

3162970  
No. Cédula Profesional

LICENCIADO EN DERECHO  
Especialidad

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

GARCIA  
Apellido Paterno

TORRES  
Apellido Materno

AURORA  
Nombre(s) completo

[REDACTED]  
Registro Federal de Contribuyentes

[REDACTED]  
Homoclave

[REDACTED]  
Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior)

[REDACTED]  
Delegación o Municipio

[REDACTED]  
Entidad Federativa

[REDACTED]  
Colonia

[REDACTED]  
Código Postal

[REDACTED]  
Lada

[REDACTED]  
Teléfono particular

SSM CENTRO DE SALUD ANTONIO BARONA  
Lugar de Trabajo

000000000  
Lada

00000000000  
Teléfono del lugar de trabajo

00000  
Extensión

[REDACTED]  
Domicilio del lugar de Trabajo

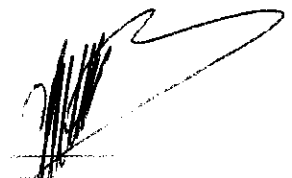
ENFERMERA  
Cargo y/o actividad que desempeña

[Handwritten Signature]

¿ 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**

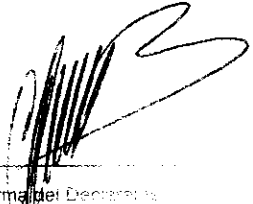
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
FATIMA CORONA GARCIA	2	HIJA



Firma de [Nombre]

Ninguno

NO APLICA—NO APLICA ---NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA—NO APLICA ---NO APLICA—NO APLICA

  
Firma del Decano

VI. VEHICULOS

Anote "alta", si el vehiculo registrado fue adquirido ó "baja" si el vehiculo 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:

- I Contado  II Crédito


BAJA	2	I	VOLKSWAGEN GOLF	2005	[REDACTED]	04/01/2010
Alta ó Baja	Tipo de Operación	Forma de Pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	50,000	MORELOS	DECLARANTE
No. Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la Operación	Entidad Federativa	Propietario	

  
Firma de Declarante

PROCESO DE INMUEBLES

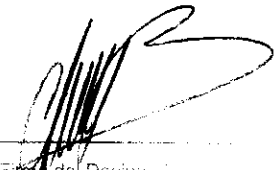
Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

  
Firma del Decisor


Ninguno

NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

  
Firma del Declarante

  Ninguno

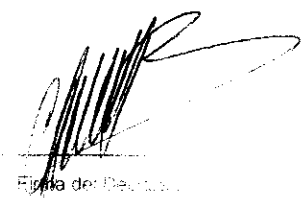
NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA

  
Site del Departamento

ALIENTES CREDITADOS

Ninguno

CA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA---NO APLICA ---NO APLICA---NO APLICA



Firma del Deudor

**DECLARACIONES Y Aclaraciones**

C. Secretaría de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

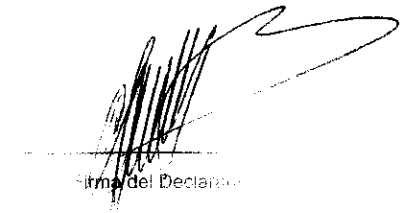
Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

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