

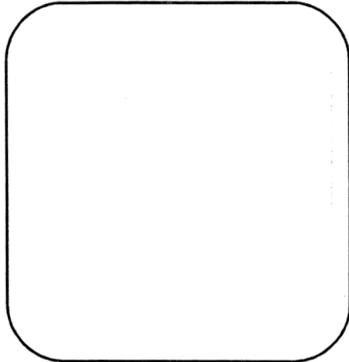


DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

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: FIGUEROA
Apellido Materno: VAZQUEZ
Nombre (s): CARLOS ALBERTO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave I.C. CURP Clave Única de Registro de Población 2111112 Fecha de la declaración anterior 1611012 Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR GENERAL DE CONSULTORIA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Cargo que desempeña actualmente DIRECTOR GENERAL DE CONSULTORIA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Cargo que manifestó en su última declaración

DIRECCION GENERAL DE CONSULTORIA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Area de adscripción actual DIRECCION GENERAL DE CONSULTORIA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Area de Adscripción que manifestó en su última declaración

CONSEJERIA JURIDICA Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza CONSEJERIA JURIDICA Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

JARDIN JUAREZ 2 Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso) CENTRO Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio MORELOS Entidad federativa 62000 Código postal 777 Lada 3292389 Teléfono oficial 1805 Extensión

Carlos.figueroa@morelos.gob.mx Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

I.C. Información Clasificada

[Firma]
Firma del Declarante

II.- INGRESO ANUAL

(Anotar cantidades sin centavos)

- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0.0016761133
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

Estado civil: Casado Soltero

DEL DECLARANTE:

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) I.C. Colonia I.C.

Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) I.C. Nacionalidad MEXICANA Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) GUERNAVACA MORELOS

Fecha de Nacimiento 14/11/74 Edad 38 Sexo M (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad MAESTRIA EN DERECHO Número de cédula profesional 3207281

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

Apellido Paterno I.C. Apellido Materno I.C. Nombre (s) completo. I.C.

Domicilio particular de su cónyuge o concubina(o) (calle y número exterior e interior) I.C. Registro Federal de Contribuyentes I.C. Homoclave I.C.

Colonia I.C. Delegación o Municipio I.C. Entidad Federativa I.C.

Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono Particular I.C. Lugar de trabajo I.C. Lada I.C. Teléfono del lugar de trabajo I.C.

Cargo y/o Actividad que desempeña I.C. Domicilio de lugar de trabajo I.C.

¿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"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <input type="text"/>	<input type="text"/> I.C. <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 :

- 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:

- 0 Compra
 1 Venta
 2 Herencia

FORMA DE PAGO:

- 0 Contado
 1 Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del declarante

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	I.C.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del cónyuge o concubino(o) 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.

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- 0 Contado
 1 Crédito

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I.C.	I.C.	I.C.	<input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes	
Placas	No. de Serie		Monto de la operación	Entidad Federativa		Otro <input type="checkbox"/>	

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

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

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 D M 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 Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

Tipo de inversión Número de cuenta D D M 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 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.) I.C. Razón Social de la Inversión I.C. Ubicación

D D 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.)

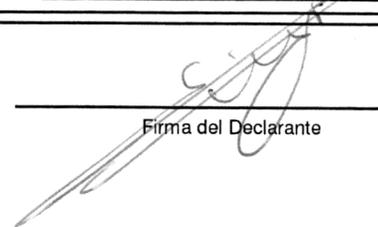
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión

D D 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

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 I.C. | Número de contrato o tarjeta de crédito I.C. | Institución o Acreedor I.C. | \$ I.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 I.C.

D D M M A A
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro

\$ I.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

D D M M A A
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

D D M M A A
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

D D M M A A
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 box for observations and clarifications with horizontal lines.

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 30 de enero del 20 13

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

Handwritten signature of the declarant.