

195  
0977

114



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

## AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO

EN CUMPLIMIENTO CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DEL ESTADO DE MORELOS, ASÍ MISMO COMO AL ARTICULO 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, RINDO AUSTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2013.



### I. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: CORONA      APELLIDO MATERNO: MARQUINA      NOMBRE(S): MINERVA

REG. FED. DE CONTRIB.      HOMOCLEAVE      CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION      FECHA DE TOMA DE POSESION DEL CARGO ACTUAL      FECHA DEL SELLO DE RECEPCION DE LA DECLARACION PRESENTADA ANTERIORMENTE (Inicio, Conclusión ó Modificación)

**I.C.**

**I.C.**

11/6/10/31/09  
DIA MES AÑO

12/9/10/11/13  
DIA MES AÑO


CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE  
DIRECTORA DE FISCALIZACION DE ORGANISMOS PUBLICOS "B"  
AREA DE ADSCRIPCION ACTUAL  
DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION DE ORGANISMOS PUBLICOS "B"

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION  
DIRECTORA DE FISCALIZACION DE ORGANISMOS PUBLICOS "B"  
AREA DE ADSCRIPCION QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACION  
DIRECCION GENERAL DE FISCALIZACION DE ORGANISMOS PUBLICOS "B"

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO)      COLONIA  
AV. ALVARO OBREGÓN NÚMERO 129      62000      CENTRO      3181068

MUNICIPIO/DEPENDENCIA      ENTIDAD FEDERATIVA      CODIGO POSTAL      LADA      TELÉFONO OFICIAL      EXTENSIÓN  
CUERNAVACA      MORELOS      16240101      77713118110681      11061

CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL  
asf@asf-morelos.gob.mx

  
FIRMA DEL DECLARANTE

**2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOTA: ANOTAR CANTIDADES SIN CENTAVOS

- I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO ..... \$  
(Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)
- II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE ..... \$
- A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) ..... \$
- B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros) ..... \$
- C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SUMA A Y B) ..... \$

10012231628

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

**3. APLICACIÓN DE RECURSOS**

- I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) ..... \$
- II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) ..... \$
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) ..... \$

I.C.

I.C.

I.C.

**4. DECREMENTOS**

- I. DONACIONES ..... \$
- II. ROBO ..... \$
- III. SINIESTRO ..... \$
- IV. OTRO ..... \$
- TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) ..... \$

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

I.C.

FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

DEL DECLARANTE:

ESTADO CIVIL **I.C.**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO)

**I.C.**

COLONIA

**I.C.**

MUNICIPIO

COERNAVACA

ENTIDAD FEDERATIVA

MORELOS

CODIGO POSTAL

**I.C.**

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

**I.C.**

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO)

COERNAVACA, MORELOS

FECHA DE NACIMIENTO  
DIA MES AÑO

10/4/06/70

EDAD

43

SEXO  
(M o F)

F

CORREO ELECTRONICO PARTICULAR

**I.C.**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS

LICENCIATURA CONTADOR PUBLICO

CEDULA PROFESIONAL

1020408571 Y MAESTRANTE EN AUDITORIA

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):

APELLIDO PATERNO

**I.C.**

APELLIDO MATERNO

**I.C.**

NOMBRE(S)

**I.C.**

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO)

**I.C.**

REG. FED. DE CONTRIB.

HOMOCLAVE

**I.C.**

COLONIA

**I.C.**

MUNICIPIO

**I.C.**

ENTIDAD FEDERATIVA

**I.C.**

CODIGO POSTAL

**I.C.**

LADA

TELÉFONO PARTICULAR

**I.C.**

LUGAR DE TRABAJO

**I.C.**

LADA

TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO

**I.C.**

CÁRGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA

**I.C.**

DOMICILIO DEL TRABAJO

**I.C.**

¿TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS? SI **I.C.** NO **I.C.**

**DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<b>I.C.</b>		

FIRMA DEL DECLARANTE

**6. BIENES MUEBLES**

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE 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 y otros no comprendidos (4) Semovientes (ganado y aves) (5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito

TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR	CLAVE	VALOR DEL BIEN MUEBLE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	TITULAR
<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ 10101010101010101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. VEHICULOS**

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN VEHÍCULO, TAMBIÉN DEBERÁ INDICAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ANOTANDO EL TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito

TIPO DE OPERACIÓN: (C) Compra (V) Venta (D) Donación (H) Herencia o Legado (5) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
<input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> 5	<b>I.C.</b>	DÍA MES AÑO 10 4 13	<b>I.C.</b>	\$ <b>I.C.</b>	<input type="checkbox"/> 1
<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"/>

  
FIRMA DEL DECLARANTE

# 8. BIENES INMUEBLES

NINGUNO

NOTA: INDEPENDIEMENTE DE ANOTAR SI VENDIÓ ALGÚN INMUEBLE, TAMBIÉN DEBERÁ ANOTAR SI ADQUIRIÓ OTRO, ESPECIFICANDO CLAVE, TIPO DE OPERACIÓN Y FORMA DE PAGO.

CLAVE: (1) Casahabitación, (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) Otro especifique

FORMA DE OPERACIÓN: (I) Contado (II) Crédito

TITULAR: (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(n) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro

## REGISTRO DEL INMUEBLE

(1) Registro Público de la Propiedad (2) Registro Notarial (3) Constancia Ejidal o Comunal

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input type="checkbox"/>							
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	
<input type="checkbox"/>							
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	
<input type="checkbox"/>							
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input type="checkbox"/>						\$	

FIRMA DEL DECLARANTE

**9. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

**TIPO DE INVERSIÓN**

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos  
(5) Acciones (6) Otro, especifique

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)  
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.
<input checked="" type="checkbox"/> NÓMINA	I.C.	26/11/12	I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESOS	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.
<input checked="" type="checkbox"/> NÓMINA	I.C.	16/04/09	I.C.	\$ I.C.
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD		<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) PESOS	TITULAR <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE

**10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)**

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$			

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
FECHA DE APERTURA DÍA MES AÑO	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	% PARTICIPACIÓN	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN		VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)	TITULAR	
\$		\$			

FIRMA DEL DECLARANTE

2/2

**9. INVERSIONES BANCARIAS**

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN

(1) Cheques (2) Ahorro (3) Valores (4) Bonos  
(5) Acciones (6) Otro, especifique

TITULAR

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o)  
(3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE INVERSIÓN <b>2 AHORRO</b>	NÚMERO DE CUENTA <b>I.C.</b>	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO <b>11/10/2000</b>	INSTITUCIÓN <b>I.C.</b>	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. \$ <b>I.C.</b>
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			<input checked="" type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) <b>PESOS</b>
				TITULAR <b>1 DECLARANTE</b>

TIPO DE INVERSIÓN <b>1</b>	NÚMERO DE CUENTA ---	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO ---	INSTITUCIÓN ---	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013. \$
LA INSTITUCIÓN DONDE TIENE SU INVERSIÓN ES DE NACIONALIDAD			<input type="checkbox"/> MEXICANA <input type="checkbox"/> EXTRANJERA	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) ---
				TITULAR <input type="checkbox"/>

**10. OTROS (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)**

NINGUNO

SI DURANTE EL AÑO HA RELIZADO OTRO TIPO DE INVERSIÓN, DEBERÁ ESPECIFICARLO EN ESTE APARTADO

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
---		---		---	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN ---	MUNICIPIO ---	ENTIDAD FEDERATIVA ---	% PARTICIPACIÓN ---	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 \$	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) ---	TITULAR <input type="checkbox"/>		

TIPO DE INVERSIÓN (NEGOCIO, EMPRESA, BUFETE, ETC)		RAZÓN SOCIAL DE LA INVERSIÓN		UBICACIÓN	
---		---		---	
FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO 	GIRO PRINCIPAL DEL NEGOCIO O INVERSIÓN ---	MUNICIPIO ---	ENTIDAD FEDERATIVA ---	% PARTICIPACIÓN ---	
VALOR INICIAL DE LA INVERSIÓN \$	VALOR AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013 \$	MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC) ---	TITULAR <input type="checkbox"/>		

FIRMA DEL DECLARANTE



5/9

**11. GRAVAMENES O ADEUDOS**

NINGUNO

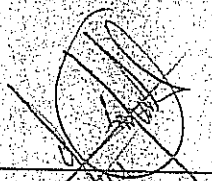
**TIPO DE OPERACIÓN**

(1) Crédito hipotecario (2) Préstamos (3) Embargos (4) Tarjetas de crédito  
(5) Compras a crédito (6) Otro, especifique

**TITULAR**

(1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (3) Dependiente (4) Ambos (5) Otro, especifique

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2013.
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 DIA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR
					IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 DIA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR
					IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 DIA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR
					IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$
<input type="checkbox"/>					\$
SI SU ADEUDO 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 DIA MES AÑO		PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR
					IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
					\$

  
FIRMA DEL DECLARANTE



12. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

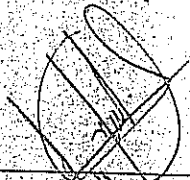
NINGUNO

9/9


AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO 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 LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE MORELOS, ARTÍCULO 56 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN PARA QUE SE VERIFIQUE Y COTEJE EL CONTENIDO DE ESTA DECLARACIÓN ANTE CUALQUIER INSTITUCIÓN.

NOTA: EL SERVIDOR PÚBLICO MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES LO QUE CONSTITUYE SU HABÉR PATRIMONIAL; YA SE HACE SABEDOR DE LAS SANCIONES PARA QUIENES SE CONDUCEN CON FALSEDAD EN TERMINOS DEL ARTÍCULO 221 DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO DE MORELOS.

  
 FIRMA DEL DECLARANTE