



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 31 de ENERO del 2014

C. CESAR
SAUTANA
NAVA

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
PODER EJECUTIVO

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 IDENTIFICACION

Apellido Paterno: SANTANA

Apellido Materno: NAVA

Nombre (s): CESAR

PODER: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio *ANTORCANT*

I.C.

I.C.U

I.C.

3,110,113

0,111,210

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

Fecha de la declaración anterior

Fecha de toma de posesión del cargo actual

ASESOR
Cargo que desempeña actualmente

ASESOR
Cargo que manifestó en su última declaración

DIR. GEN. DE CAPACITACION, EVALUACION Y SEG.
Area de adscripción actual

DIR. GEN. DE CAPACITACION, EVALUACION Y SEG.
Area de Adscripcion que manifestó en su última declaración

INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y EST.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

INSTITUTO MORELENSE DE INF. PUBLICA Y EST.
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

BOULEVARD BENITO JUAREZ No. 67
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA
Delegación o Municipio

MORELOS
Entidad federativa

6,200,017,7,71
Código postal

3,118,03,6,01
Teléfono oficial

151
Extensión

Cesar.santana@imic.org.mx
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..... \$ 0,001,920,46
*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

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

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

Delegación o Municipio CUERNAVACA Entidad federativa MORELOS Código postal I.C. Lada IC Teléfono particular I.C.

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

Fecha de Nacimiento U D M M A A Edad M Sexo (M o F) M Grado máximo de estudios / Especialidad LICENCIADO EN DERECHO Número de cédula profesional 4212799

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.

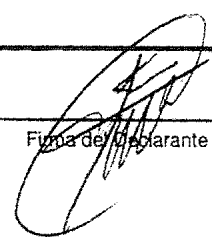
Código Postal I.C. Lada I.C. Teléfono Particular I.C. Lugar de trabajo I.C. Lada I.C. Teléfono del lugar de trabajo I.C.

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
<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>	<u>I.C.</u>
		<u>I.C.</u>

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:

- 1 Compra
 2 Venta
 3 Herencia

FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

Del declarante

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

Del cónyuge o concubinario y dependientes

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

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Añote "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

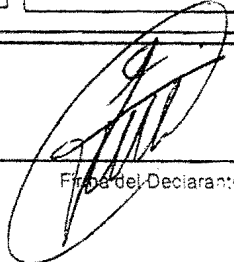
FORMA DE PAGO:

- 1 Contado
 2 Crédito

<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>I-C</u>	<input type="checkbox"/>	<u>I-C</u>	<u>I-C</u>	<u>1.6.11.01.3</u>
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
<u>1</u>	<u>I-C</u>	<u>1</u>	<u>3</u>	<u>I-C</u>	<u>MORELOS</u>		
No. de Serie	Placas	Monto de la operación	Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Otro			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	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 <input type="checkbox"/> Otro			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	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 <input type="checkbox"/> 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

C L A V E:

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

Clave	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 ²
---	---------	---------------	--------------------	-----------------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	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 ²
---	---------	---------------	--------------------	-----------------------------------

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	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 ²
---	---------	---------------	--------------------	-----------------------------------

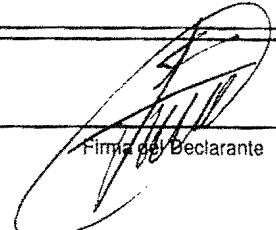
TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Clave	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 ²
---	---------	---------------	--------------------	-----------------------------------

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
 Giro principal del negocio o inversión
 Fecha Inicio de operaciones

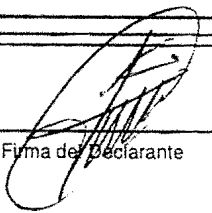
Ubicación
 Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 % participación

\$ Valor inicial de la inversión
 \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior
 Moneda (peso, dólar, euro, tc.)
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

Ubicación
 Delegación o Municipio
 Entidad Federativa
 % participación

\$ Valor inicial de la inversión
 \$ Valor al 31 de diciembre del año anterior
 Moneda (peso, dólar, euro, tc.)
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: _____

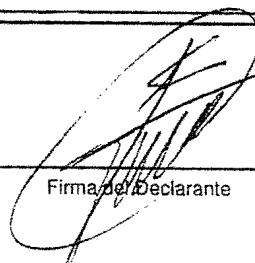
Fecha que adquiere el adeudo: _____

Plazo a pagar en meses: _____

TITULAR:

- Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

\$ Importe total del crédito: _____


Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES

Ninguno

Area for observations and clarifications, currently blank with a diagonal line drawn across it.

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 31 de ENERO del 20 14

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

