

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

Cuernavaca, Mor., a 30 de ENERO del 2012

C. CESAR
SANTANA
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. 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

V.- DATOS GENERALES

DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado Soltero

Domicilio particular (calle y número exterior e interior o piso) _____ Colonia _____

CUERNAVACA MORELOS _____
 Delegación o Municipio Entidad federativa Código postal Lada Teléfono particular

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

0.30.16.5 4.7 M LICENCIADO EN DERECHO 4212799
D D M M A A Fecha de Nacimiento Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s) completo.

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

 Colonia Delegación o Municipio Entidad Federativa

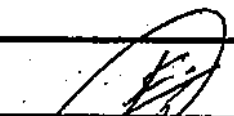
 Código Postal Lada Teléfono Particular Lugar de trabajo Lada Teléfono del lugar de trabajo

Cargo y/o Actividad que desempeña _____ Domicilio de lugar de trabajo _____

¿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


 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. Mueble 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

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

Del declarante

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

VII.- VEHÍCULOS

Ninguno

Anote "alta", si el vehículo registrado fue adquirido o "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

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

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

Alta o baja	Tipo de operación	Forma de operación	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	No. de Motor	Fecha de Operación
Placas	No. de Serie	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

CLAVE:

- 1 Casa habitación
- 2 Departamento
- 3 Terreno
- 4 Local industrial/comercial
- 5 Rancho
- 6 Granja
- 7 Bodega
- 8 Otro especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

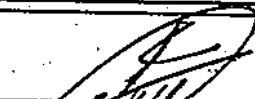
- Compra
- Venta
- Donación
- Herencia o Legado
- Otro especifique

Clave	Alta ó 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:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
Construcción				Superficie M ²				

Clave	Alta ó 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:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
Construcción				Superficie M ²				

Clave	Alta ó 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:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
Construcción				Superficie M ²				

Clave	Alta ó 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:				<input type="checkbox"/> Declarante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Dependiente	<input type="checkbox"/> Ambos	<input type="checkbox"/> Otro
Construcción				Superficie M ²				


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 2

Número de cuenta _____

Fecha de Apertura 01/10/31/11

Institución SANTANDER

Saldo al 31 de diciembre del año anterior \$ _____

La Institución donde tiene su Inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera

Moneda (peso, dólar, euro, etc.) PESO

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 \$ _____

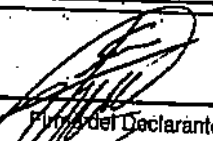
Valor al 31 de diciembre del año anterior \$ _____

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 area 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.

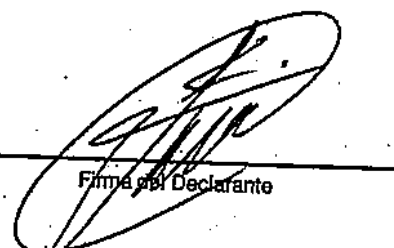
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 30 de ENERO del 20 12

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 proceña el apercibimiento, se condujere con falsedad u ocultare la verdad, se le impondrá prisión de tres meses a dos años".


Firma del Declarante