



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

MORELOS
GOBIERNO DEL ESTADO

Cuernavaca, Mor., a 30 de ENERO del 2013.

c. CECIB BARRERA RIOS

Presente.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
ACUSE DE RECIBO.

- 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

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

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: Barona
Apellido Materno: Rios
Nombre (s): César

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio

I.C.	I.C.	I.C.	<u>12/9/10/12</u>	<u>10/1/12</u>
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
<u>Subsecretario de Educación</u>	<u>Subsecretario de Educación</u>	<u>Subsecretario de Educación</u>		
Cargo que desempeña actualmente	Cargo que manifestó en su última declaración	Cargo que manifestó en su última declaración		
<u>Subsecretaría de Educación</u>	<u>Subsecretaría de Educación</u>	<u>Subsecretaría de Educación</u>		
Área de adscripción actual	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración	Área de Adscripción que manifestó en su última declaración		
<u>Secretaría de Educación</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>Secretaría de Educación</u>		
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración	Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración		
<u>Av. Tapanzalca Esq. Nueva Halia s/a</u>	<u>Benavente Hidráulica</u>	<u>Benavente Hidráulica</u>		
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)	Colonia	Colonia		
<u>Comarca Mex.</u>	<u>Morles</u>	<u>162240777</u>	<u>14121383</u>	<u>-</u>
Delegación o Municipio	Entidad federativa	Código postal	Lada	Teléfono oficial
<u>Cesar63@yaho.com.mx</u>				
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..... \$ 1 1 7 9 1 4 4 5
*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

I.C. I.C.

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

Colonia

Juarez
Delegación o Municipio

Morelos
Entidad federativa

I.C.
Código postal

I.C.
Lada

I.C.
Teléfono particular

I.C.
Correo (s) electrónico (s) personal (és)

Mexicana
Nacionalidad

Jalisco, Puerto
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

16/3/1979
Fecha de Nacimiento

49
Edad

M
Sexo (M o F)

Doctorado
Grado máximo de estudios / Especialidad

3173227
Número de cédula profesional

DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O): Ninguno

I.C.
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

¿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 checked="" type="checkbox"/> I.C.	<input checked="" type="checkbox"/> I.C.	<input checked="" type="checkbox"/> I.C.


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 otras de arte 3 Maquinaria 4 Semovientes (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

TIPO DE OPERACIÓN:

- Compra Venta Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
101	I.C.	IC	IC
	I.C.	IC	IC
	I.C.	IC	IC
	I.C.	IC	IC

Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
	I.C.	IC	IC
	I.C.	IC	IC
	I.C.	IC	IC
	I.C.	IC	IC

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 Conación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique

FORMA DE PAGO:

- Contado Crédito

Alta ó baja	Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Clave Vehicular	No. de Motor	Fecha de Operación
			I.C.	I.C.	I.C.	I.C.	10/10/10
No. de Serie	Placas	Monto de la operación		Entidad Federativa	PROPIETARIO:		
					<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes		
						Otro	

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	
						Otro	

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	
						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 (D M M A A) Institución \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ExtranjeraMoneda
(peso, dólar, euro, etc.)**TITULAR:**
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:

Tipo de inversión Número de cuenta Fecha de Apertura (D M M A A) Institución \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana ExtranjeraMoneda
(peso, dólar, euro, etc.)**TITULAR:**
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro, especifique:
**X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN
(negocio, empresa, 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 (D M M A A)

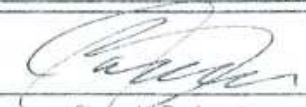
Ubicación Delegación o Municipio Entidad Federativa % participación

\$ 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 Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones (D M M A A)

Ubicación 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.- GRAVAMENES 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:

2 **I.C.**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

I.C.
Institución o Acreedor

\$ **I.C.**
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ **I.C.**
Importe total del crédito

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: _____

2019111
Fecha que adquiere el adeudo

48
Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

5 **I.C.**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

I.C.
Institución o Acreedor

\$ **I.C.**
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ **I.C.**
Importe total del crédito

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: _____

1211012
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

5 **I.C.**
Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

I.C.
Institución o Acreedor

\$ **I.C.**
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ **I.C.**
Importe total del crédito

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: _____

0311012
Fecha que adquiere el adeudo

Plazo a pagar en meses

TITULAR:
 Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Tipo de Gravamen o Adeudo Número de contrato o tarjeta de crédito

Institución o Acreedor

\$ _____
Saldo al 31 de diciembre del año anterior

\$ _____
Importe total del crédito

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 _____


Firma del Declarante

