



SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS.

**MORELOS**

PODER EJECUTIVO

Cuernavaca, Mor., a 30 de ENERO del 2015

C. CESAR  
SANTANA  
NAVA

Presente.



Morelos  
2015

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

~~MA. DE LOURDES ROBLES SAENZ  
SUBSECRETORA 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

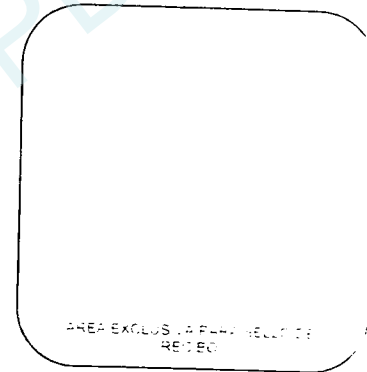
**MORELOS**  
PODER EJECUTIVO

MODIFICACIONES ENTRE EL 1o. DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

2011

## 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

Registro Federal de Contribuyentes: [REDACTED] Homoclave: [REDACTED] CURP Clave Única de Registro de Población: [REDACTED] Fecha de la declaración anterior: 31/12/10 Fecha de toma de posesión del cargo actual: 01/01/11

ASESOR  
Cargo que desempeña actualmente  
COORDINACION DE CAPACITACION, EVALUACION Y S.  
Área de adscripción actual  
INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y E.  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

ASESOR  
Cargo que manifestó en su última declaración  
COORDINACION DE CAPACITACION, EVALUACION Y S.  
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración  
INSTITUTO MORELENSE DE INFORMACION PUBLICA Y E.  
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

BOULEVARD BENITO JUAREZ # 67  
Domicilio oficial (calle y número exterior o interior o piso)  
QUERETANA MORELOS  
Delegación o Municipio Entidad federativa  
Cesar.santana@imipe.org.mx  
Correo (s) electrónico (s) oficial (es)  
62000777 21150060  
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

[Signature]  
Firma del Declarante

**II.- INGRESO ANUAL**

(Anotar cantidades sin centavos)

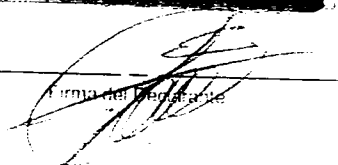
- a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados..... \$ 0,001,920,46  
*año de la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido*
- b) Otros ingresos anuales..... \$ [REDACTED]  
*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..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto VI y VII según corresponda*
- d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto VIII*
- e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto IX y X según corresponda*
- INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ [REDACTED]
- ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ [REDACTED]  
*Especificar en el punto V*
- TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES**..... \$ [REDACTED]  
*(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.)..... \$ [REDACTED]
- b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ [REDACTED]
- TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)**..... \$ [REDACTED]

**IV.- DECREMENTOS**

- a) Donaciones..... \$ [REDACTED]
- b) Robo..... \$ [REDACTED]
- c) Sinistro..... \$ [REDACTED]
- d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ [REDACTED]
- TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)**..... \$ [REDACTED]

  
Firma del Declarante

**V.- DATOS GENERALES**

**DEL DECLARANTE:**

Estado civil  Casado  Soltero

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

Colonia

Delegación o Municipio **Cuernavaca**

Entidad federativa **MORELOS**

Código postal

Lada

Teléfono particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Nacionalidad **MEXICANA**

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) **Cuernavaca, Morelos**

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo (M o F) **M**

Grado máximo de estudios / Especialidad **LICENCIATURA**

Número de cedula profesional **4212799**

**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

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

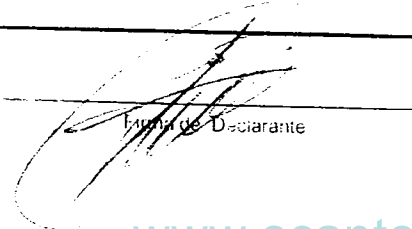
Domicilio de lugar de trabajo

¿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
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Firma de 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:**

- Menaje total de casa (artículos del hogar)  
  Joyas, bienes suntuarios y obras de arte  
  Maquinaria  
  Semovientes (ganado y aves)  
  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
	\$		
	\$		
	\$		
	\$		

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

**VII. VEHICULOS**

Ninguno

Anota "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:**

- Compra  
  Venta  
  Donación  
  Herencia o Legado  
  Otro especifique

**FORMA DE PAGO:**

- Contado  
  Crédito

Alta o 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:  
 Declarante  
 Conyuge  
 Dependientes  
 Otro: \_\_\_\_\_

Alta o baja:   
 Tipo de operación:   
 Forma de pago:   
 Marca / Tipo de Vehículo: \_\_\_\_\_  
 Modelo: \_\_\_\_\_  
 Clave Vehicular: \_\_\_\_\_  
 No. de Motor: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Operación: \_\_\_\_\_

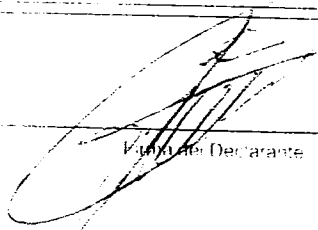
No. de Serie: \_\_\_\_\_  
 Placas: \_\_\_\_\_  
 Monto de la operación: \$ \_\_\_\_\_  
 Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

PROPIETARIO:  
 Declarante  
 Conyuge  
 Dependientes  
 Otro: \_\_\_\_\_

Alta o 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:  
 Declarante  
 Conyuge  
 Dependientes  
 Otro: \_\_\_\_\_


  
 Firma del Declarante

**VIII BIENES INMUEBLES**

Ninguno

Añote "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<sup>2</sup>:

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción:  Superficie M<sup>2</sup>:

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<sup>2</sup>:

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción:  Superficie M<sup>2</sup>:

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<sup>2</sup>:

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

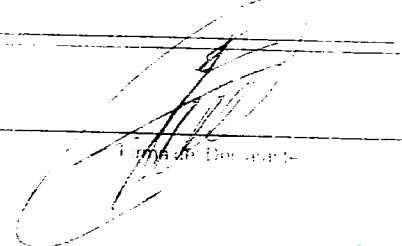
Construcción:  Superficie M<sup>2</sup>:

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<sup>2</sup>:

TITULAR:  Declarante  Cónyuge  Dependiente  Ambos  Otro

Construcción:  Superficie M<sup>2</sup>:

  
Firma del Declarante

**V. INVERSIONES**

Ninguno

**TIPO DE INVERSIÓN:**

- 1 Cheques
- 2 Ahorro
- 3 Valores
- 4 Bonos
- 5 Acciones
- 6 Otro especifique

Tipo de inversión: [Redacted] Número de cuenta: [Redacted] Fecha de Apertura: [Redacted] Institución: [Redacted] Saldo al 31 de diciembre del año anterior: \$ [Redacted]

La institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:  Mexicana  Extranjera  
 Moneda (peso, dólar, euro, etc.): peso  
 TITULAR:  Declarante  Conyuge  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  Conyuge  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 esta apartado.

Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.): \_\_\_\_\_ Razón Social de la Inversión: \_\_\_\_\_ Giro principal del negocio o inversión: \_\_\_\_\_ Fecha inicio de operaciones: \_\_\_\_\_

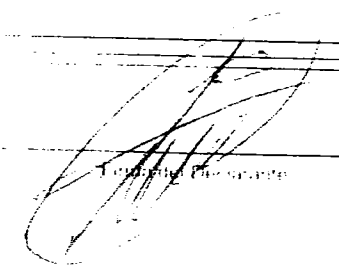
Ubicación: \_\_\_\_\_ Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Participación: \_\_\_\_\_

Valor inicial de la inversión: \$ \_\_\_\_\_ Valor al 31 de diciembre del año anterior: \$ \_\_\_\_\_ Moneda (peso, dólar, euro, etc.): \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Conyuge  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, etc.): \_\_\_\_\_ TITULAR:  Declarante  Conyuge  Ambos  Dependiente  Otro



**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: \_\_\_\_\_  
\$ 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  Conyuge  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  Conyuge  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  Conyuge  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  Conyuge  Ambos  Dependiente  Otro

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante



**XII. OBSERVACIONES Y / O ACLARACIONES**

Ninguno

Empty lined area for observations and clarifications.

C. Secretaria de la Contraloría del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

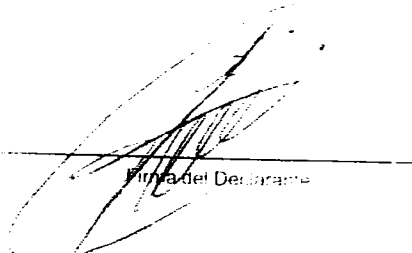
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 30 de Enero del 2015

**NOTA:** El Servidor público ha manifestado su patrimonio **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, en consecuencia se lo declara para que se cumpla 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 esta, en caso de ser presente el apercibimiento, se conduciera con falsedad u ocultare la verdad, se lo impondrá prisión de tres meses a dos años.

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante