

ESTE ACUSE DE RECIBO SOLAMENTE SERA VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA RECEPCION.



# AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO



## DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2011

AYUNTAMIENTO Y/O DEPENDENCIA  
**CUERNAVACA**

CARGO QUE DECLARA  
**DIRECTOR**



### ACUSE DE RECIBO

**c. CESAR RAFAEL RAMIREZ BARCENAS**

**PRESENTE**

SE HACE CONSTAR QUE CON ESTA FECHA SE RECIBIÓ DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 133 BIS DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MORELOS, ARTÍCULOS 27 FRACCIÓN XI Y 77 FRACCIÓN II DE LA LEY ESTATAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS; ARTICULO 177 DE LA LEY ORGANICA MUNICIPAL DEL ESTADO DE MORELOS; ARTIUCLO 10 FRAC. 21 DE LA LEY DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR DEL ESTADO DE MORELOS Y ARTÍCULO 52, 53 Y 57 DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN DEL CONGRESO DEL ESTADO DE MORELOS.

ATENTAMENTE

AUDITORÍA SUPERIOR DE FISCALIZACIÓN  
DEL CONGRESO DEL ESTADO



# DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIONES DEL 1° 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 A USTEDES LAS MODIFICACIONES A MI SITUACIÓN PATRIMONIAL DURANTE EL AÑO 2011.

AREA EXCLUSIVA PARA  
SELLO DE RECEPCIÓN

### 1. DATOS GENERALES

APELLIDO PATERNO: **RAMIREZ**      APELLIDO MATERNO: **BARCENAS**      NOMBRE(S): **CESAR RAFAEL**

REG. FED. DE CONTRIB.	HOMOCLAVE	CURP: CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL CARGO ACTUAL	FECHA DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR
A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z	0   2   0   5   1   1	0   1   0   6   1   1
			DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE: **DIRECTOR**

CARGO QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: **DIRECTOR**

AREA DE ADSCRIPCIÓN ACTUAL: **CONTRALORIA**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN QUE MANIFESTO EN SU ULTIMA DECLARACIÓN: **CONTRALORIA**

DOMICILIO OFICIAL (CALLE Y NÚMERO): **MOTOLINIA 2**

COLONIA: **CENTRO HISTORICO**

MUNICIPIO/DEPENDENCIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CODIGO POSTAL	LADA	TELÉFONO OFICIAL	EXTENSIÓN
<b>CUERNAVACA</b>	<b>MORELOS</b>	6   2   0   0   0	7   7   7   3   2   9   4   4   8   9		4489

CORREO ELECTRONICO OFICIAL: **RRAMIREZ@CUERNAVACA.GOB.MX**

**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 ..... \$ 1 9 6 3 5 0  
(Añote la suma de sueldo, compensaciones, bonos, aguinaldo y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE ..... \$ [REDACTED]

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) ..... \$ [REDACTED]

B. INGRESO ANUAL DE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(En caso de que no haya recibido ingresos cancelar con ceros) ..... \$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
(SUMA A Y B) ..... \$ [REDACTED]

**3. APLICACIÓN DE RECURSOS**

I. PAGO DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES, ETC.) ..... \$ [REDACTED]

II. OTROS (GASTOS DE MANUTENCIÓN, RENTA, ETC.) ..... \$ [REDACTED]

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS SUMA (I+II) ..... \$ [REDACTED]

**4. DECREMENTOS**

I. DONACIONES ..... \$ [REDACTED]

II. ROBO ..... \$ [REDACTED]

III. SINIESTRO ..... \$ [REDACTED]

IV. OTRO ..... \$ [REDACTED]

TOTAL DE DECREMENTOS (SUMA I+II+III+IV) ..... \$ [REDACTED]

~~\_\_\_\_\_~~  
FIRMA DEL DECLARANTE

**5. DATOS GENERALES**

ESTADO CIVIL SOLTERO

**DEL DECLARANTE:**

DOMICILIO PARTICULAR (CALLE Y NÚMERO) APANQUETZALCO 34 COLONIA AHUATLAN

MUNICIPIO CUERNAVACA ENTIDAD FEDERATIVA MORELOS CODIGO POSTAL 62130 LADA 717 TELÉFONO PARTICULAR 3234848

LUGAR DE NACIMIENTO (MUNICIPIO/ESTADO) MEXICO D. F. FECHA DE NACIMIENTO 29/03/49 EDAD 62 SEXO (M o F) M CORREO ELECTRONICO PARTICULAR [REDACTED]

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS INGENIERIA EN COMUNICACIONES Y ELECTRONICA CEDULA PROFESIONAL [REDACTED]

**DEL CÓNYUGE O CONCUBINA(O):**

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR DE CÓNYUGE O CONCUBINA(O) (CALLE Y NÚMERO) [REDACTED] REG FED. DE CONTRIB. [REDACTED] HOMOCALVE [REDACTED]

COLONIA [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

LADA [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR [REDACTED] LUGAR DE TRABAJO [REDACTED] LADA [REDACTED] TELÉFONO DE LUGAR DE TRABAJO [REDACTED]

CARGO Y/O ACTIVIDAD QUE DESEMPEÑA [REDACTED] DOMICILIO DEL TRABAJO [REDACTED]

¿ TIENE USTED DEPENDIENTES ECONÓMICOS?  SÍ  NO

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
NOMBRE	EDAD	PARENTESCO O VINCULO
<u>PIERRE FRANCOIS RAMIREZ BLOCCOUAUX</u>	<u>19</u>	<u>HIJO</u>
<u>LUC ALEXANDRE RAMIREZ BLOCCOUAUX</u>	<u>17</u>	<u>HIJO</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>
<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>

[REDACTED]  
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 (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 checked="" type="checkbox"/> 1	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. VEHÍCULOS

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 específico

FORMA DE OPERACIÓN	TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	FECHA DE OPERACIÓN	PLACAS	MONTO DE LA OPERACIÓN	TITULAR
			DÍA MES AÑO			
<input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> C	[REDACTED]	01 01 08	PWVG2311	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> X
<input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> C	PONTIAC	15 07 03	PWVG8104	\$ [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> X
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$ [REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				\$ [REDACTED]	<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 (1) Declarante (2) Cónyuge o concubina(o) (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 checked="" type="checkbox"/> 1	C	CREDITO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 1000548622800000	ATIZAPAN	EDO DE MEXICO	480	280
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input checked="" type="checkbox"/> 1	0 1 0 7 7 9		AGUILA 165 ARBOLEDAS ATIZAPAN, EDO DE MEXICO			\$	2 6 0 0 0 0 0 0

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<input checked="" type="checkbox"/> 1	C	CREDITO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 100340435002	GUERNAVACA	MORELOS	60	60
TITULAR	FECHA DE OPERACIÓN DIA MES AÑO		UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO Y C.P.			VALOR DEL BIEN MUEBLE	
<input checked="" type="checkbox"/> 1	0 1 0 4 9 9		BANQUE TZAICO 34 AHUATLAN GUERNAVACA MORELOS			\$	9 0 0 0 0 0 0 0

CLAVE	TIPO DE OPERACIÓN	FORMA DE OPERACIÓN	REGISTRO DEL INMUEBLE	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	SUPERFICIE m <sup>2</sup>	
						TERRENO	CONSTRUCCION
<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 DEFCI ARANTE

### 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 DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
2	0082776147	1 5 0 7 9 8	HSBC	\$
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 1 CESAR RAFAEL RAMIREZ BARCENAS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA	FECHA DE APERTURA DIA MES AÑO	INSTITUCIÓN	SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
2	4013264115099282	0 8 1 2 0 9	BANQUE DE	\$
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 CESAR RAFAEL RAMIREZ BARCENAS

### 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 2011.		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR		
\$		\$						

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 2011.		MONEDA (PESO, DÓLAR, EURO, ETC)		TITULAR		
\$		\$						

FIRMA DEL DECLARANTE

# 11. GRAVÁMENES 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 2011.
<input checked="" type="checkbox"/> 1	[REDACTED]	HIPOTECARIA BANCOMER			\$ [REDACTED]
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	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
4100-31-013-502		DIA MES AÑO 0 1 0 7 9 9	3 0	<input checked="" type="checkbox"/> 1 CESAR RAFAEL RAMIREZ BARCENAS	\$ [REDACTED]

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<input checked="" type="checkbox"/> 4	[REDACTED]	FISIC			\$ [REDACTED]
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	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
[REDACTED]		DIA MES AÑO 1 5 0 7 9 8	M M	<input checked="" type="checkbox"/> 1 CESAR RAFAEL RAMIREZ BARCENAS	\$ [REDACTED]

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<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	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO 		<input type="checkbox"/>	\$

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CRÉDITO O TARJETA	INSTITUCIÓN/EMPRESA/DEPENDENCIA			SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2011.
<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	PLAZO A PAGAR EN MESES ó AÑOS	TITULAR	IMPORTE TOTAL DEL CRÉDITO
		DIA MES AÑO 		<input type="checkbox"/>	\$

  
 FIRMA DEI DECI ARANTE

