

**C. DAMIAN BERMUDEZ UBLESTER
PRESENTE**

Se hace constar que con fecha 29 de Enero del 2016 se recibió su **DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL del ejercicio 2015** en cumplimiento a lo provisto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos. La cual formará parte del sistema de registro de Servidores Públicos.

CURP	DABU620706HGRMRB03
Nombre	DAMIAN BERMUDEZ UBLESTER
Tipo Presentación	Internet
Fecha Presentación	2016-01-29
Hora Presentación	17:14:18
Numero Declaración	323



Sello:
K/zFQ7ZD/q4WbEzTVGkeavM6A3PL5eodlg4A0tuwr5X2DdRbmMUu14OqD1HTd3CBi2/SDcpAuFKXBEozLKX5i0WGmnBJO1BA39G1JgyMMbLCpGC5difehqYbA8bqsKGB5LZBC ISxHGc21r2BeJ5I
bWLGyddE58 Z0HQsCb5IDQUKwi o7K7C1/2/sHyNweTURkXqhnKaRdGI7JxHm/43vM2jIH36q0jbeJgObJuzrSR1E72rPO7Othqff G0Qsb4YM/ 3xxUkGOYa Ftin1pxGwdfHyMy MGOsvCxccsa
dE0gR7W7k0ncPUZB7rcpvMblfwYArQsoYvANOPgHdw==

El presente acto administrativo ha sido firmado mediante el uso de la firma electrónica avanzada del funcionario competente, amparada por un certificado vigente a la fecha de su elaboración; y, es válido de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3, 8 y 9 de la Ley de Firma Electrónica del Estado Libre y Soberano de Morelos; 12 y 20 de su Reglamento; y artículo 6 de la Norma para la Incorporación de la Firma Electrónica en los Trámites y Procedimientos de la Administración Pública Estatal. Por un uso responsable del papel, las copias de conocimiento se envían de forma electrónica, de conformidad con lo establecido en el segundo párrafo del artículo 49 del Decreto de Austeridad para la Administración Pública Estatal. La versión electrónica del presente documento, su integridad y autoriza, se podrá comprobar a través de la página electrónica de la Secretaría de Administración, por medio de la siguiente liga <http://www.firma.morelos.gob.mx>; para lo cual, será necesario capturar el número de folio de validación y los últimos 8 caracteres de la cadena de la firma electrónica avanzada de la presente representación impresa del documento digital. De igual manera, podrá verificar el documento electrónico por medio del código QR, para lo cual, se recomienda descargar la aplicación de lectura de este tipo de códigos a su dispositivo móvil.

Folio de Validación:6175



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

o

Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización

**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL
DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL**

SELLO:

K/zFQ7ZD/q4WbEzTVGkeavM6A3PL5eodlg4A0tuwr5X2DdRbmMUu14OqD1HTd3CBI2/SDcpAuFKXBEozLKX5I0WGmnBjO1BA39G1JgyMMbLCpGC5difehqYbA8bqsKGB5LZBC iSxHGc21r2Bej5I
bWLGyYdE58 Z0HQsCb5IDQUKwl o7k7C1/2/sHyNweTUrkfXqhnKaRdGi7JxHm/43vM2jIH36q0jbeJgObJuzrSR1E72rPO7Othqff G0QSb4YM/ 3xxUkGOYa Ftin1pxGwdfHyMy MGOsvCxccsa
dE0gR7W7k9ncPUZB7rcpvMblfwYArQsoYvANOPgHdw==



DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN ANUAL DE INTERESES Y DE SITUACIÓN PATRIMONIAL



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

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF EJERCICIO 2015

ES MI DESEO HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: SI [] NO [X]

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 mi declaración de modificación anual de intereses y situación patrimonial.

Poder: Ejecutivo Legislativo Judicial Municipio

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Apellido Paterno DAMIAN
Apellido Materno BERMUDEZ
Nombre (s) UBLESTER

IC IC IC 2015-01-30 2014-10-01
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro de Población AAAA-MM-DD Fecha de la declaración anterior AAAA-MM-DD Fecha de toma de posesión del cargo actual

CONSEJERO ELECTORAL CONSEJERO ELECTORAL
Cargo que desempeña actualmente Cargo que manifestó en su última declaración
S/A S/D

Área de adscripción actual Área de Adscripción que manifestó en su última declaración
INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, S/D INSTITUTO MORELENSE DE PROCESOS ELECTORALES Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, S/A

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración
ZAPOTE, NO. EXT. 3, NO. INT. S/N LAS PALMAS

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

CUERNAVACA MORELOS 62050 01777 3-62-42-00 4214

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Oficial Extensión

UBLESTER.DAMIAN@IMPEPAC.MX, S/C

Correo (s) electrónico (s) oficial (es)

II.- INGRESO ANUAL (Anotar cantidades sin centavos)

a) Remuneración neta del declarante por los cargos públicos desempeñados.....

\$ 936920

Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos, aguinaldo incluyendo la primera y segunda parte y otras prestaciones que haya recibido.

b) Ingresos por pensión Decretada por el Congreso del Estado o Ayuntamiento.....

\$ 0

Detalle en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

c) Otros ingresos anuales

IC

Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XIII de observaciones y/o aclaraciones.

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c).....

IC

Ingreso anual del (la) cónyuge, concubino (a) y/o dependientes.....

IC

Especificar en el apartado V, en lo relativo a los datos del (la) cónyuge o concubino (a).

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO Y/O DEPENDIENTES.....

IC

(suma INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE e ingreso anual del cónyuge, concubino y/o dependientes)

III.- APLICACIÓN DE RECURSOS

a) Pago de adeudos (Hipoteca, préstamos personales, etc.).....

IC

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.).....

IC

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b).....

IC

IV.- DECREMENTOS

a).-Donaciones

IC

b).-Robo

IC

c).-Siniestro.....

IC

d).-Otro (especifique en el apartado número XIII de observaciones y/o aclaraciones.....

IC

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)

IC

V.- DATOS GENERALES DEL DECLARANTE:

Estado civil: Casado: Soltero:

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

Delegación o municipio Entidad Federativa Código Postal Lada Teléfono Particular

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

1962-07-06 54 M MEXICANA ZIRÁNDARO, GUERRERO

AAAA-MM-DD Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios/Especialidad Número de cédula profesional

1962-07-06 54 M EDUCACIÓN SUPERIOR, DR. CIENCIA POLÍTICA 1196562

DEL (LA) CÓNYUGE O CONCUBINO (A):

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
<input type="text"/>		

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 Bienes muebles (ganado y aves) 5 Otros no comprendidos (detallar en el apartado XII de Observaciones y/o aclaraciones)
- TIPO DE OPERACIÓN:** C Compra V Venta H Herencia
- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

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

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

Del declarante

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

VII.- VEHICULOS

Anote "A", si el vehículo registrado fue adquirido ó "B" si el vehículo pasó ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

- 1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otro especifique
- FORMA DE PAGO:** I Contado II Crédito

Ninguno

-- NO APLICA --

VIII.- BIENES INMUEBLES

Ninguno

Anote "A", si el inmueble registrado fue adquirido ó "B" si el inmueble pasó a ser propiedad de otra persona, señalando el tipo de operación que se llevó a cabo.

FORMA DE PAGO

I Contado II Crédito

TIPO DE OPERACIÓN:

C Compra V Venta D Donación H Herencia o Legado O Otro especifique

CLAVE:

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

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

IX.- INVERSIONES

Ninguno

TIPO DE INVERSIÓN:

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

-- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --

X.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (Negocio, empresa, buffet, etc.)

Ninguno

Si durante el año ha realizado otro tipo de inversión, deberá especificarlo en este apartado.

-- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --

XI.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

- 1 Crédito hipotecario
 2 Préstamos
 3 Embargos
 4 Tarjetas de crédito
 5 Compras a crédito
 6 Otro especifique:

1 Tipo de Gravamen o Adeudo **LC**
 Número de contrato o tarjeta de crédito **LC**
 Institución o Acreedor **LC**
 \$ Saldo al 31 de diciembre del año anterior **LC**

Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el **LC**
 \$ Importe total del crédito **LC**

Registro Público de la Propiedad **LC**
 2009-07-28
 1440
 AAAA-MM-DD
 Fecha que adquiere el adeudo
 Plazo a pagar en meses

TITULAR: Declarante
 Cónyuge
 Dependiente
 Ambos
 Otro. Especifique:

SELLO:

K/zFQ7ZD/q4WbEzTVGkeavM6A3PL5eodJg4A0tuw5X2DdRbmMUu14OqD1HTd3CBI2/SDcpAuFKXBEOzLKX5i0WGmnBJO1BA39G1JgyMMbLCpGC5difehqYbA8bqsKGB5LZBC ISxHGc21r2Bej5l bWLGyYdE58 Z0HQsCb5IDQUKwl o7k7C1/2/sHyNweTUrkfXqhnKaRdG7JxHm/43vM2jH36q0jbeJg
 ObJuzrSR1E72rPO70thqff G0QSb4YM/ 3xxUkGOYa Flin1pxGwdfHyMy MGOsvCxcscadE0gR7W7k9ncPUZB7rcpvMblfwYAqsoYvANOPgHdw==



Secretaría

de la Contraloría

XII. DECLARACIÓN DE INTERESES Ninguno



ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES SI NO

1. PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

K/zFQ7ZD/q4WbEzTVGkeavM6A3PL5eodlg4A0tuwr5X2DdRbmMUu14OqD1HTd3Cbi2SDcpAuFKXBEOzLKX5i0WGmnBjO1BA39G1JgyMMbLcPcGC5d/fqhYbA8bqsKGB5LZBC ISxHGe21r2BejSI bWLGyYdE58 Z0HQsCbSiDQUKwl o7k7C1/2/sHyNweTUrktXqhnKaRdGf7JxHm/43vM2jH36qDjbeJg
ObJuzrSR1E72rPO7Othqff G0QSB4YM/ 3xxUkGOYa Ftin1pxGwdlHyMy MGOsvCccsadE0GR7W7k9ncPUZB7rcpvMblfwYArQsoYvANOPgHdw==

2. POR PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubino y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente:

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --



Secretaría
de la Contraloría

3. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE



Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --- NO APLICA --

SELLO:
KzFQ7ZD/q4WbEzTVGkeavM6A3PL5eodlg4A0tuwr5X2DdRbmMUu14OqD1HTd3CBi2/SDcpAuFKXBEozLkX5i0WGmnBjO1BA39G1JgyMMbLcPcG5difahqYbA8bqskGB5LZBC 1SxHGzc21r2Bej5I bWLGyYdE58 Z0HQsCb5IDQUKwi o7k7C1/2/sHyNweTUrkDqhnKaRdGi7JxHm/43vM2jih36q0jbeJg
ObJuzrSR1E72rPO7Othqff G0QSb4YM/ 3xxUkGOYa Flin1pxGwdfHyMy MGOsvCxccsadE0gR7W7k9ncPUZB7rcpvMbifwYArQsoYvANOPgHdw==

4. POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga el (la) cónyuge, concubino(a) y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

-- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA -- -- NO APLICA --

SELLO:

K/zFQ7ZD/q4WbEzTVGkeavM6A3PL5eodlg4A0tuwr5X2DdRbmMUu14OqD1HTd3CBI2/SDcpAuFKXBEozLkX5i0WGmnBjO1BA39G1JgyMMbLCPGC5difehqYbA8bqsKGB5LZBC ISxHGc21r2Bej5I bWLGyYdE58 Z0HQsCb5IDOUKwi o7k7C1/2/sHyNweTUrkfxqhnKaRdG17JxHm/43vM2jIH36q0jbeJg
ObJuzrSR1E72rPO7Oihqff G0QSb4YM/ 3xxUkGOYa Flin1pxGwdHMy MGOsvCxccsedE0gR7W7k9ncPUZB7rcpvMblfwYArQsoYvANOPgHdw==

XIII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno **LC**

I.C

C. Secretario de la Contraloría del Estado y/o C. Auditor General de la Entidad Superior de Auditoría y Fiscalización del Congreso del Estado, solicito se sirva tener por presentada esta declaración, pidiendo me sea otorgado el acuse de recibo correspondiente.

Así mismo y para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley de 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 envío: Cuernavaca, Morelos a 29 de Enero del 2016

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