



DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL

MORELOS
PODER EJECUTIVO

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: BERMUDEZ

Apellido Materno: PURECO

Nombre (s): CARLOS ALBERTO

PODER: Ejecutivo Legislativo
 Judicial Municipio



1 | 1 | D.T.A | 1
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave

CURP Clave Única de Registro de Población

13 | 01 | 01 | 2 | 10 | 11 | 01 | 2
Fecha de la declaración anterior Fecha de toma de posesión del cargo actual

DIRECTOR GENERAL
Cargo que desempeña actualmente

DIRECTOR GENERAL
Cargo que manifestó en su última declaración

PRESUPUESTO Y GASTO PUBLICO
Área de adscripción actual

PRESUPUESTO Y GASTO PUBLICO
Área de Adscripción que manifestó en su última declaración

SECRETARIA DE HACIENDA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento de adscripción de la plaza

SECRETARIA DE HACIENDA
Dependencia, Organismo o Ayuntamiento que manifestó en su última declaración

PLAZA DE ARMAS S/N
Domicilio oficial (calle y número exterior e interior o piso)

CENTRO
Colonia

CUERNAVACA | MORELOS
Delegación o Municipio Entidad federativa

6,200,0 | 7,7 | 3,29123,1,8 | 1423
Código postal Lada Teléfono oficial Extensión

carlos.bermude@morelos.gob.mx
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..... \$ 29,016,25
*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..... \$ _____
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..... \$ _____
Especificar en el punto VI y VII según corresponda

d) Por venta de bienes inmuebles de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto VIII

e) Por inversiones de su propiedad durante el año..... \$ _____
Especificar en el punto IX y X según corresponda

INGRESO TOTAL DEL DECLARANTE (suma apartados a+b+c+d+e)..... \$ _____

Ingreso anual del cónyuge y/o dependientes..... \$ _____
Especificar en el punto V

TOTAL INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES..... \$ _____
(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.) \$ _____

b) Otros (Gastos de manutención, renta, etc.)..... \$ _____

TOTAL DE RECURSOS APLICADOS (suma a+b)..... \$ _____

IV.- DECREMENTOS

a) Donaciones \$ _____

b) Robo \$ _____

c) Siniestro \$ _____

d) Otro (especifique en el apartado número XII de observaciones)..... \$ _____

TOTAL DE DECREMENTOS (suma a+b+c+d)..... \$ _____

Firma del Declarante

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) MEXICANA CUERNAVACA MORELOS
 Nacionalidad Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

2.010.8174 38 M LICENCIATURA/CONTADOR PUBLICO 4462719
DDMMAA Edad Sexo (M o F) Grado máximo de estudios / Especialidad Número de cédula profesional
 Fecha de Nacimiento

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.

C L A V E :

- 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:

- Compra
 Venta
 Herencia

FORMA DE PAGO:

- Contado
 Crédito

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

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes	Clave	Valor del bien mueble	Tipo de Operación	Forma de Pago
			\$	
		\$		
		\$		
		\$		

VII.- VEHICULOS

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 Donación
 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 D D M M A A	
No. de Serie		Placas	Monto de la operación		Entidad Federativa	PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes Otro <input type="checkbox"/>		

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

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

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

C L A V E:

- 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
 D D M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

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
 D D M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

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
 D D M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

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
 D D M M A A
 Fecha de Operación
 Terreno Superficie M²

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro

Construcción Superficie M²

[Handwritten Signature]

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	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 Institución _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

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

Tipo de inversión _____ Número de cuenta _____ Fecha de Apertura

D	D	M	M	A	A
---	---	---	---	---	---

 Institución _____ \$ _____ Saldo al 31 de diciembre del año anterior

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera (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 _____ Giro principal del negocio o inversión _____ Fecha Inicio de operaciones

D	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, tc.)
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	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, tc.)
TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente
 Otro _____

Firma del Declarante _____

XI.- GRAVAMENES O ADEUDO

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 space for observations and clarifications, consisting of 15 horizontal lines.

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

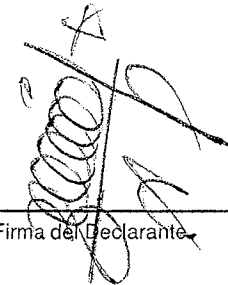
Asimismo para efectos de lo señalado en el artículo 81 de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, manifiesto expresamente mi autorización para que se verifique y coteje, el contenido de esta Declaración, ante cualquier Institución.

Fecha de elaboración:

Cuernavaca, Morelos a 30 de ENERO del 20 13

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



Firma del Declarante