



MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO.

Cuernavaca, Mor., a 21 de Enero del 2013



Raudán Montenegro
Bertha Letitia

Presente.

Se hace constar que con esta fecha se recibió su declaración de situación patrimonial, en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracción I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos.

Por acuerdo del 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, ya que de solicitar copias a la dependencia será mediante escrito y previo pago.



ATENTAMENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE ASUNTOS JURÍDICOS
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

SUBDIRECCIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

Marela Valle Sánchez

ESTE ACUSE DE RECIBIDO SOLAMENTE SERÁ VALIDO CUANDO OSTENTE EL SELLO Y FIRMA DE LOS RESPONSABLES DE LA RECEPCIÓN



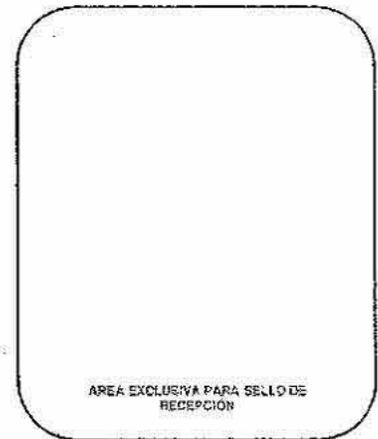
MORELOS

PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DE CARGO

C.C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA

Bajo protesta de decir verdad y en cumplimiento a lo previsto en los artículos 27 fracción XI, 75 y 77 fracciones I y III de la Ley Estatal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de Situación Patrimonial.



AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

I. DATOS GENERALES

Apellido Paterno Rendón

Apellido Materno Montealegre

Nombre (s) Bertha Leticia

Licenciatura en Derecho | 1548070 | Mexicana

Grado máximo de estudios, en caso de tener grado universitario, favor de indicar la especialidad. Cédula profesional Nacionalidad

Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

Quernavaca, Morelos | 2101058 | 54 | F | _____

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de Nacimiento Edad Sexo Estado Civil

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

Bertha Rendón

Firma del Declarante

II. DATOS DEL CARGO

En caso de presentar declaración de INICIO, ¿trabajó anteriormente en Gobierno del Estado?

SI NO

Magistrada Cargo que va a desempeñar o que concluye Fecha de Inicio o Conclusión 01/10/11
A A M M D D

Tribunal Superior de Justicia Dependencia u Organismo

Sala del Segundo Circuito Judicial

Calle 1º de febrero s/n Área de Adscripción Centro

Jojutla, Morelos Domicilio Oficial (calle y número exterior e interior o piso) Colonia

62900 Código Postal 734 Clave de Larga distancia 3425381 Teléfono Oficial Extensión

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)
PODER: Ejecutivo, Legislativo Judicial Municipio

III. INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$ 100,010,745.73
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ _____
(anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)
Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XI de Observaciones

Ingreso Mensual neto del declarante \$ _____

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ _____

IV. BIENES MUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor del bien mueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- 1) Menaje total de casa (artículos del hogar) clave
- 2) Joyas, bienes suntuarios y obras de arte clave
- 3) Maquinaria clave
- 4) Semovientes (ganado y aves) clave
- 5) Otros no comprendidos (detallar en la parte de declaraciones) clave

Clave	Valor del bien mueble

Clave	Valor del bien mueble

[Firma]
Firma del Declarante

V-VEHICULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

1 Compra 2 Venta 3 Donación 4 Herencia o Legado 5 Otra

FORMA DE PAGO:

1 Contado 2 Crédito 3 Otra

1

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa					
PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

2

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa					
PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

3

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa					
PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

4

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa					
PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

5

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa					
PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					

6

Tipo de operación	Forma de pago	Marca / Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular	Fecha de Operación
No. de serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
Entidad Federativa					
PROPIETARIO: <input type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes económicos <input type="checkbox"/> Otro					


Firma del Declarante

VI BIENES INMUEBLES

Ninguno

Deberá anotar la clave del bien inmueble que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

- Casa habitación
 Departamento
 Terreno
 Local industrial/comercial
 Rancho
 Granja
 Bodega
 Otro, especifique

- TIPO DE OPERACIÓN:**
 Compra
 Venta
 Donación
 Herencia o Legado
 Otro especifique

- FORMA DE PAGO:**
 Contado
 Crédito
 Otra

1

Clave: [redacted] Tipo de operación: [redacted] Forma de pago: [redacted] Fecha de Operación: [redacted]

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] Entidad Federativa: [redacted] Código Postal: [redacted] Valor del inmueble: [redacted]

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro [redacted]

Superficie terreno: [redacted] Superficie construcción: [redacted]

2

Clave: [redacted] Tipo de operación: [redacted] Forma de pago: [redacted] Fecha de Operación: [redacted]

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] Entidad Federativa: [redacted] Código Postal: [redacted] Valor del inmueble: [redacted]

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro [redacted]

Superficie terreno: [redacted] Superficie construcción: [redacted]

3

Clave: 0 Tipo de operación: 0 Forma de pago: 0 Fecha de Operación: 000000

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] Entidad Federativa: [redacted] Código Postal: 000000 Valor del inmueble: \$10,000,000.00

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro [redacted]

Superficie terreno: 000 Superficie construcción: 000

4

Clave: 0 Tipo de operación: 0 Forma de pago: 0 Fecha de Operación: 000000

Datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior): [redacted] Colonia: [redacted]

Delegación o Municipio: [redacted] Entidad Federativa: [redacted] Código Postal: 000000 Valor del inmueble: \$0,000,000.00

Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro [redacted]

Superficie terreno: 000 Superficie construcción: 000

[Handwritten Signature]
 Firma del Declarante

VI INVERSIONES

Ninguno

Deberá anotar la clave y el valor de la inversión que posea al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

clave clave clave clave clave clave

1 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración

2 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración

3 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración \$10,010,000.00

4 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración \$10,010,000.00

5 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración \$10,010,000.00

6 Clave Número de cuenta Fecha de Apertura Institución

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: Mexicana Extranjera Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR: Declarante Cónyuge Ambos Dependiente Otro Saldo a la fecha de la declaración \$10,010,000.00

Buendía
Firma del Declarante

X- DATOS DEL CONTRUJE Ninguno

¿Vive Usted con su cónyuge o en concubinato? NO SI Si su respuesta es AFIRMATIVA, favor de proporcionar su nombre

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre (s) _____

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, por favor de anotar los datos que a continuación se solicitan:

[Redacted]
Lugar de Trabajo _____ Lada _____ Teléfono de lugar de trabajo _____
[Redacted]
Domicilio del lugar de trabajo _____ Colonia _____ Delegación o Municipio _____
[Redacted]
Entidad Federativa _____ Código Postal _____ Cargo y Actividad que desempeña _____

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED? NO SI

Si su respuesta es NEGATIVA, indique su domicilio particular, RFC y teléfono particular.

[Redacted]
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) _____ Colonia _____
[Redacted]
Delegación o Municipio _____ Entidad Federativa _____ Código Postal _____
[Redacted]
Registro Federal de Contribuyentes _____ Homoclave _____ Lada _____ Teléfono Particular _____

¿Tiene USTED dependientes económicos? NO SI

Si su respuesta es AFIRMATIVA, proporcione sus nombres, edad y parentesco o vínculo con USTED

DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]


Firma del Declarante