



MORELOS
PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

O

Entidad Superior de Auditoria y Fiscalización

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN

PATRIMONIAL DE INICIO O CONCLUSIÓN DEL CARGO

SELLO:

ikX EciMJTA7mJVaBjySDpMPHvVskzik4tR59r3spFbAqSFclaXzXDBgGKrrTsubRHXpvru3qevUEHL oQEGdWmx4cYTn59 HOIW
2AbeyablBw1zk6I5dGL1aQ/cGkjEpjU7qYK80zwoA1r8qgMNwl gPJ22s63gf9s/YEglcblwoll6aQdB1GhiZKMfHxiGrcUR5q O
EywxxX1Uj1btWgOeTfXeEvze06YeCRB3ozrBggjx QdvuZj/jV9ZPqFA23jxnyjaGaH2ZX0H9R5YUgpcgOUzvH84CzF8zyf/YpMN
ThkvE6TuKL1FNLkwq0/8gb74WI3axm0WQD85 O7wXQ==

DECLARACIÓN DE INTERESES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

DE INICIO DEL CARGO [X]

DE CONCLUSIÓN DEL CARGO []

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA []

C. AUDITOR GENERAL DE LA ESAF [X]

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

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 intereses y de Situación Patrimonial.

Poder Ejecutivo [] Legislativo [] Judicial [] Municipio [X] MORELOS , TEMIXCO

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno RANGEL

Apellido Materno MONTESINOS

Nombre (s) ALMA DELIA

EDUCACIÓN SUPERIOR, LICENCIATURA EN EL ÁREA DE ESPAÑOL S/C MEXICANA

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

I.C. I.C. I.C.
Registro Federal de Contribuyentes Homoclave CURP Clave Única de Registro Poblacional

MORELOS , CUERNAVACA 1970-10-01 45 F I.C.
Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado) Fecha de nacimiento Edad Sexo Estado Civil

I.C. I.C.
Domicilio Particular (Calle y número exterior e interior) Colonia

I.C. I.C. 777 I.C.
Delegación o Municipio Entidad Federativa Lada Teléfono Particular

I.C. I.C.
Correo (s) electrónico (s) personal (es) Código Postal

II.- DATOS DEL CARGO

REGIDORA

Cargo que va a desempeñar o que concluye

H. AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO, MORELOS

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

REGIDURIA

Área de Adscripción

AVENIDA EMILIANO ZAPATA, NO. EXT. 16, NO. INT. S/N | TEMIXCO CENTRO

Domicilio Oficial (Calle y número exterior e interior o piso)

Colonia

TEMIXCO/MORELOS | 62580 | 01 777 | 3621830 | S/E

Delegación o municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Clave de Larga Distancia

Teléfono Oficial

Extensión

S/C | S/C

Correo (s) electrónico (s) oficiales (es)

III.- INGRESOS (Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público \$54000

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Ingreso Mensual Neto del Servidor Público por otros ingresos \$ I.C.

(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual por otra actividad económica distinta al cargo público. Detalle el concepto de sus otros ingresos en la sección XII de Observaciones y Aclaraciones)

Ingreso Mensual neto del declarante \$ I.C.

Ingreso Mensual neto del servidor público por pensión jubilatoria \$0

Ingreso Mensual neto del cónyuge y dependientes \$ I.C.

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.

Clave | Valor del bien mueble
I.C. | \$ I.C.

Del declarante

Clave | Valor del bien mueble
I.C. | \$ I.C.

Del cónyuge o concubina(o) y/o dependientes

V.- VEHÍCULOS

Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

Compra Venta Donación Herencia o Legado Otra

FORMA DE PAGO:

Contado Crédito Otra

1	1	I.C	I.C	I.C	2015-03-18
---	---	-----	-----	-----	------------

1 Tipo de operación Forma de pago Marca / Tipo de Vehículo Modelo Clave Vehicular AAAA-MM-DD Fecha de Operación

I.C	I.C	I.C	I.C
-----	-----	-----	-----

No. de serie Placas No. de Motor Monto de la operación

PROPIETARIO: Declarante Cónyuge Dependientes económicos Otro

Entidad Federativa

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

- FORMA DE PAGO:**
 I Contado
 II Crédito
 O Otra

1
 | 1 | 5 | 2 |
 | **I.C.** |
 | 2012-07-10 |
 Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

| **I.C.** |
 | **I.C.** |
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

| **I.C.** |
 | **I.C.** |
 | **I.C.** |
 | \$ **I.C.** |
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
 Superficie terreno | **I.C.** |
 Superficie construcción | **I.C.** |

2
 | 1 | 5 | 1 |
 | **I.C.** |
 | 2014-05-02 |
 Clave Tipo de Operación Forma de pago Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad AAMMDD Fecha de Operación

| **I.C.** |
 | **I.C.** |
 Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior) Colonia

| **I.C.** |
 | **I.C.** |
 | **I.C.** |
 | \$ **I.C.** |
 Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal Valor del inmueble

TITULAR: Declarante Cónyuge Dependiente Ambos Otro
 Superficie terreno | **I.C.** |
 Superficie construcción | **I.C.** |

VII.- 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 | |

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

VIII.- OTRO TIPO DE INVERSIÓN (negocio, empresa, bufete, etc.) Ninguno

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

IX.- GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

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

Deberá anotar la clave y el valor del gravamen o adeudo que tenga al momento de causar ALTA o BAJA en el puesto.

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

X.- DATOS DEL (LA) CÓNYUGE CONCUBINO (A)

Ninguno I.C

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

Apellido Paterno I.C

Apellido Materno I.C

Nombre (s) I.C

¿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:

I.C I.C I.C

Lugar de Trabajo Lada Teléfono de lugar de trabajo

I.C I.C I.C

Domicilio del lugar de trabajo Colonia Delegación o Municipio

I.C I.C I.C

Entidad Federativa Código Postal Cargo yo Actividad que desempeña

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

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

I.C I.C

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior) Colonia

I.C I.C I.C

Delegación o Municipio Entidad Federativa Código Postal

I.C I.C I.C I.C

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
<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C	<input type="text"/> I.C

XI.- DECLARACION DE INTERESES

Ninguno

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 --

2. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINO, CONCUBINA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE ACTUALMENTE TENGA EN SOCIACIONES, 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 --

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 --

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

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

XI.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Ninguno



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 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 31 de Enero del 2016

SELLO:

ikX EciMJTA7mJVaBjySDpMPHvVskzik4tR59r3spFbAqSFclaXzXDBgGKrrTsubRHXpvrU3qevUEHL oQEGdWmx4cYTn59 HOIW2AbeyablBw1zk6l5dGL1aQ/cGkjEpjU7qYK80zwoA1r8qgMNwl
gPJ22s63gf9s/YEgcbIwoll6aQdB1GhiZKMfHxiGrcUR5q OEywkkX1Uj1btWgOeTfXeEvze06YeCRB3ozrBggjx QdvuZj/jV9ZPqFA23jxnjyaGaH2ZX0H9R5YUgpcgOUzvH84CzF8zyf/YpMN
ThkvE6TuKL1FNLkwq0/8gb74Wl3axm0WQD85 O7wXQ==