



# MORELOS

PODER EJECUTIVO

Secretaría de la Contraloría

Información Reservada

Información Confidencial

**Declaración de Situación Patrimonial  
Inicio o Conclusión del cargo**

**INSTRUCTIVO Y FORMATO**



**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO  O  CONCLUSIÓN DE CARGO**

**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 RECEPCIÓN

**I.- DATOS GENERALES**

Nombre **RUELAS ZACARÍAS ANGELA**

**LICENCIATURA**

**2212142**

**MEXICANA**

Grado máximo de estudios.

Cédula

Nacionalidad

**IC**

**IC**

Registro Federal de Contribuyentes

CURP Clave Única de Registro Poblacional

**NAYARIT**

**01/08/1970**

**42**

**F**

**IC**

Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio / Estado)

Fecha de Nacimiento

Edad

Sexo (M o F)

Estado Civil

**IC**

**IC**

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

**CUERNAVACA**

**MORELOS**

**IC**

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Telefono

**IC**

**IC**

Correo (s) electrónico (s) personal (es)

Código Postal

*firma autógrafa*

**II.- DATOS DEL CARGO**

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

SI

NO

**DIRECTORA GRAL. DE RESPONSABILIDADES Y SANCIONES ADMINI.**

Fecha de Toma de Posesión o Retiro del Cargo **06/02/2013**

Cargo que va a desempeñar o que concluye

**SECRETARIA DE LA CONTRALORIA**

Dependencia, Organismo o Ayuntamiento

**DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SANCIONES ADMINISTRATIVAS**

Área de Adscripción

**FRANCISCO LEYVA NO. 11**

**CENTRO**

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

Colonia

**CUERNAVACA, MORELOS**

**62000**

**3292292**

Delegación o Municipio / Entidad Federativa

Código Postal

Teléfono Oficial y extensión

**angela.ruelas@morelos.gob.mx**

Correo (s) electrónico (s) Oficial (es)

PODER: **EJECUTIVO**

**III.- INGRESOS**

*(Anotar cantidades sin centavos)*

Remuneración Mensual Neto del Servidor Público

\$

**28,994**

*(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

\$

**IC**

*(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

\$

**IC**

Ingreso Mensual neto del cónyuge y/o dependientes

\$

**IC**

**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

clave

Menaje total de casa (artículos del hogar)

2

clave

Joyas, bienes suntuarios y obras de arte

3

clave

Maquinaria

4

clave

Semovientes (ganado y aves)

5

clave

Otros no comprendidos (detallar en la parte de aclaraciones)

**Declarante**

**Cónyuge y/o Dependientes**

Clave

Valor del bien mueble

1	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

Clave

Valor del bien mueble

	IC
	IC
	IC
	IC
	IC
	IC

*firma autógrafa*

**1** ALTA IC IC 13/10/2000

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC

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

MORELOS PROPIETARIO: **DECLARANTE**  
Entidad Federativa

**2** IC IC IC IC

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC

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

                     PROPIETARIO:  
Entidad Federativa

**3** IC IC IC IC

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC

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

                     PROPIETARIO:  
Entidad Federativa

**4** IC IC IC IC

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC

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

                     PROPIETARIO:  
Entidad Federativa

**5** IC IC IC IC

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC

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

                     PROPIETARIO:  
Entidad Federativa

**6** IC IC IC IC

Tipo de Operación Marca / Tipo de Vehículo Modelo Fecha de Operación

IC IC IC \$ IC

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

                     PROPIETARIO:  
Entidad Federativa

*firma autógrafa*

**VI.- BIENES INMUEBLES**

Ninguno

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

**1**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR: CONYUGE**

**2**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**3**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**4**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

**5**

Tipo de Inmueble      Tipo de operación      Fecha de Operación      Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad

Ubicación del Inmueble (calle y número exterior e interior)      Colonia

Delegación o Municipio      Entidad Federativa      Código Postal      Valor del inmueble      Superficie terreno      Superficie construido

**TITULAR:**

*firma autógrafa*

**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		IC			IC
	Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IC  
Saldo a la fecha de la declaración

2		IC			IC
	Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IC  
Saldo a la fecha de la declaración

3		IC			IC
	Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IC  
Saldo a la fecha de la declaración

4		IC			IC
	Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IC  
Saldo a la fecha de la declaración

5		IC			IC
	Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IC  
Saldo a la fecha de la declaración

6		IC			IC
	Tipo de Inversión	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución	

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad:

Moneda (peso, dólar, euro, etc.)

TITULAR:

\$ IC  
Saldo a la fecha de la declaración

*firma autógrafa*

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

1      
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
     
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
\$      
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda  
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

2      
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
     
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
\$      
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda  
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

3      
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
     
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
\$      
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda  
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

4      
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
     
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
\$      
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda  
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

5      
Tipo de inversión (negocio, empresa, bufete, etc.) Razón Social de la Inversión Ubicación  
     
Giro principal del negocio o inversión Fecha Inicio de operaciones Delegación o Municipio Entidad Federativa  
\$      
Valor inicial de la inversión Valor actual Moneda  
(peso, dólar, euro, etc.) % participación

TITULAR:

*firma autógrafa*

**IX.- GRAVAMENOS O ADEUDOS**

Ninguno

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

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

**1**

Tipo de Gravamen      Número de contrato o tarjeta de crédito      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo

**TITULAR: DECLARANTE**

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

**2**

Tipo de Gravamen      Número de contrato o tarjeta de crédito      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR: DECLARANTE**

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

**3**

Tipo de Gravamen      Número de contrato o tarjeta de crédito      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR: DECLARANTE**

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

**4**

Tipo de Gravamen      Número de contrato o tarjeta de crédito      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**

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

**5**

Tipo de Gravamen      Número de contrato o tarjeta de crédito      Institución o Acreedor

Plazo a pagar en meses

Importe total del Crédito      Fecha que adquiere el adeudo      Saldo a la fecha de la declaración

**TITULAR:**

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

*firma autógrafa*



Nombre

¿Su cónyuge o concubina(o) percibe ingresos?

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

Lugar de Trabajo  Teléfono de lugar de trabajo

Domicilio del lugar de trabajo

Cargo yo Actividad que desempeña

¿Su cónyuge o concubina (o) vive en el mismo domicilio de USTED ?

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

Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)  Colonia

Delegación o Municipio  Entidad Federativa  Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes  Teléfono Particular

¿Tiene USTED dependientes económicos ?

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

Datos de sus dependientes económicos		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo
<input type="text" value="IC"/>		

*firma autógrafa*

IC

(Si requiere usar más espacio en esta sección, puede utilizar la parte posterior de esta hoja)

XII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

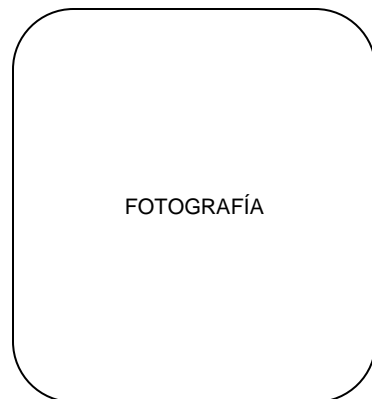
Nombre completo empezando por el apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono con lada
IC	IC	IC
IC	IC	IC

C. Secretario de la Contraloría 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 :

Cuernavaca, Morelos a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2012.



*firma autógrafa*

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante