

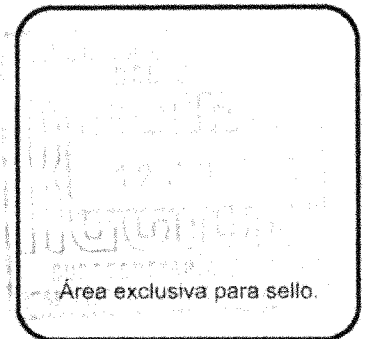


MORELOS
PODER EJECUTIVO

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO**

Cuernavaca, Mor., a 11 de Junio del 2013

C. AGUSTIN VILLALOBOS SALGADO



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 C. 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
SUBSECRETARIA JURIDICA Y DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

Manda Valle Sánchez



MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

C.C. SECRETARÍA 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.



Área exclusiva para sello.

DATOS GENERALES

Apellido Paterno:	VILLALOBOS		
Apellido Materno:	SALGADO		
Nombre(s):	AGUSTIN		
LICENCIATURA Grado máximo de estudios	Especialidad	No. Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad
Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	CURP	Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)
GUERRERO Estado		03/04/1976 Fecha de nacimiento	37 M CASADO Edad Sexo Estado Civil
Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)			Colonia
Delegación o Municipio	Entidad Federativa	Lada	Teléfono Particular Código Postal
avillalobos76@hotmail.com Correo electrónico personal			Correo electrónico personal opcional


Firma del Declarante

II. DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI NO

DIRECTOR JURIDICO
Cargo que va a desempeñar o que concluye
AEROPUERTO DE CUERNAVACA S.A. DE C.V.

17/06/2013
Fecha de Inicio o Conclusión

Dependencia u Organismo
DIRECCION JURIDICA

Area de Adscripción

CARR. ACATLIPA-TETLAMA KM 5
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)

AEROPUERTO
Colonia

TEMIXCO
Delegación ó Municipio

MORELOS
Entidad Federativa

62594
Codigo Postal

777
Lada

3620430
Teléfono Oficial

1018
Extensión

avillalobos@aeropuertodecuernavaca.com.mx
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)

EJECUTIVO
Poder

III. INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público <i>(Anotar la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)</i>	\$ 35,000
Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos <i>(Anotar 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</i>	\$ 0
Ingreso Mensual neto del declarante	\$ 35,000
Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes	\$ 0

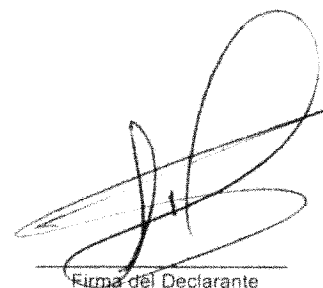
IV. BIENES MUEBLES

Ninguno

CLAVE:

① Manaje total de la 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)

Del Declarante, del Conyuge y Dependientes		
Clave	Valor del bien mueble	Propietario
1	60,000	DECLARANTE



Firma del Declarante

VEHICULOS

Ninguno

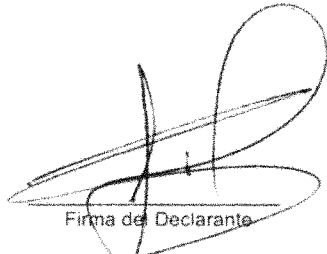
TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

- ① Contado ② Crédito ③ Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación		
MORELOS			PROPIETARIO:	DECLARANTE		
Entidad Federativa						


Firma del Declarante

VI. BIENES INMUEBLES

Ninguno

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

VII. INVERSIONES

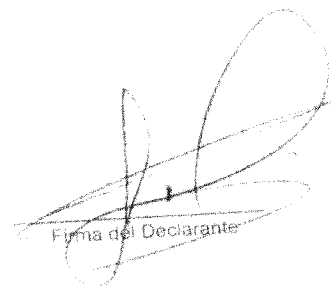
Ninguno

NO APLICA---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---NO APLICA


Firma del Declarante

GRAVAMENES O ADEUDOS

Ninguno

CLAVE:

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

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
48	164,251	19/02/2013	VOLKSWAGEN CREDIT
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR: DECLARANTE
		153,864	

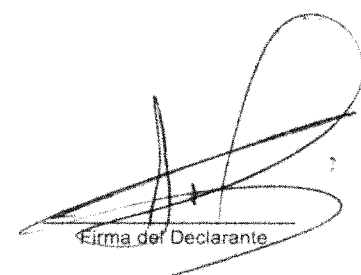
Si su adeudo o gravamen es por crédito hipotecario, embargo o compra a crédito de un inmueble, debe especificar el Registro Público de la Propiedad:

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
12	20,000	03/04/2012	SANTANDER
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR: DECLARANTE
		20,000	

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:

Clave	Número de contrato o tarjeta de crédito	Fecha que adquiere el adeudo	Institución o Acreedor
12	15,000	12/04/2013	WAL MART
Plazo a pagar en meses	Importe Total del Crédito	Saldo a la fecha de la declaración	TITULAR: DECLARANTE
		15,000	

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 del Declarante

XI DATOS DEL CónyUGE

Ninguno

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio particular (calle y número exterior e interior)

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Código Postal

Registro Federal de Contribuyentes

Homoclave

Lada

Teléfono particular

Lugar de Trabajo

Lada

Teléfono del lugar de trabajo

Extensión

Domicilio del lugar de Trabajo

Colonia

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

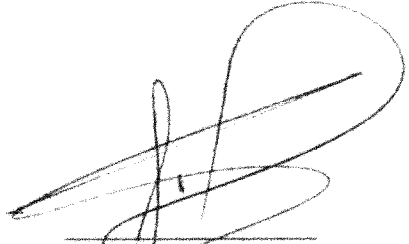
Código Postal

Cargo y/o actividad que desempeña

XII DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Ninguno

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	Edad	Parentesco o Vínculo



Firma del Declarante

XII. OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

Ninguno

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

XIII. REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono

C. Secretaría 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 de elaboración:



A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and lines, positioned above the printed text 'Firma del Declarante'.

Firma del Declarante