MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE
INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

Cuernavaca, Mor., a _____ de _____ del 20___

C. ANGEL ROBERTO LADRON DE GUEVARA SENTIES

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

_____

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE INICIO DEL CARGO

Área exclusiva para sello.

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 Respondabilidades de los Servidores Públicos, presento ante usted mi Declaración de situación Patrimonial.

I.- DATOS GENERALES

Apellido Paterno: LADRON DE GUEVARA

Apellido Materno: SENTIES

Nombre(s): ANGEL ROBERTO

PREPARATORIA Grado máximo de estudios	ADMINISTRACION Especialidad	No.Cédula Profesional	MEXICANA Nacionalidad

1C Registro Federal de Contribuyentes	Homoclave	1C CURP	MEXICO DF Lugar de nacimiento (Delegación o Municipio)

DISTRITO FEDERAL Estado	1C Fecha de nacimiento	1C Edad	M Sexo	1C Estado Civil

1C Domicilio Particular (calle y número exterior e interior)	1C Colonia

CUERNAVACA Delegación o Municipio	MORELOS Entidad Federativa	777 Lada	1C Teléfono Particular	1C Código Postal

1C Correo electrónico personal	Correo electrónico personal opcional

Firma del Declarante

II.- DATOS DEL CARGO

¿ Trabajo anteriormente en Gobierno del Estado ? SI ■ NO ☐

SUBDIRECCION DE INFORMATICA Y ESTADISTICA	01/11/2013
Cargo que va a desempeñar o que concluye	Fecha de Inicio o Conclusión

SECRETARIA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO

Dependencia u Organismo

DIRECCION GENERAL DE PLANEACION Y POLITICA SECTORIAL

Area de Adscripción

AV ATRLACOMULCO SN	CANTARRANAS
Domicilio Oficial(calle y número e interior o piso)	Colonia

CUERNAVACA	MORELOS	62460	777	3144999	138
Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Codigo Postal	Lada	Teléfono Oficial	Extensión

angel.ladrondeguevara@morelos.gob.mx	EJECUTIVO
Correo(s) electrónico(s) Oficial(es)	Poder

III.- INGRESOS

(Anotar cantidades sin centavos)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público $ 12,000
(Anote la suma de sueldos, honorarios, compensaciones, gratificaciones, bonos y otras prestaciones que reciba de manera mensual)

Remuneración Mensual Neto del Servicio Público por otros ingresos $ 1C
(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 $ 1C

Ingreso Mensual Neto del cónyuge y dependientes $ 1C

IV.- BIENES MUEBLES

☐ **Ninguno**

C L A V E:

(1) Maneje total de la casa(articulos 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**
1C	1C	1C
1C	1C	1C

Firma del Declarante

V.- VEHÍCULOS

☐ Ninguno

TIPO DE OPERACIÓN:

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

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Crédito (II) Otras

Alta ó Baja	Operación	Pago	Marca	Tipo de Vehículo	Modelo	Registro Vehicular
ALTA	1	I	1C	PLATINA	2002	

Fecha de Operación	No. de Serie	Placas	No. de Motor	Monto de la operación
01/06/2002	1C	1C	1C	1C

Entidad Federativa: 1C

PROPIETARIO: 1C

Firma del Declarante

VI.- BIENES INMUEBLES

☐ **Ninguno**

CLAVE:

(1) Casa habitación (2) Departamento (3) Terreno (4) Local industrial / comercial

(5) Rancho (6) Granja (7) Bodega (8) Otro Especifique

TIPO DE OPERACIÓN:

(C) Compra (V) Venta (D) Donación

(H) Herencia o Legado (O) Otro Especifique

FORMA DE PAGO:

(I) Contado (II) Credito (III) Otro

Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
ALTA	1	H	I	

Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)
10/07/2006	200 RETOÑO DE VENUS 225

Colonia	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa
JARDINES DE CUERNAVACA	CUERNAVACA	MORELOS

Código Postal	Valor del inmueble	Terreno: Superficie M2	Construcción: Superficie M2	Titular
62000	4,000,000	490	300	DECLARANTE

Alta ó Baja	Clave	Tipo de Operación	Forma de Pago	Datos de Inscripción ante el Registro Público de la Propiedad
ALTA	1	H	I	

Fecha de Operación	Ubicación del inmueble (calle y número exterior e interior)
10/07/2006	CALZADA DE LA VIGA 666

Colonia	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa
[illegible]	IZTAPALAPA	MEXICO DF

Código Postal	Valor del inmueble	Terreno: Superficie M2	Construcción: Superficie M2	Titular
0	[illegible]			DECLARANTE

Firma del Declarante

VII.- INVERSIONES

☐ **Ninguno**

CLAVE:

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

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
1	1C	1C	SANTANDER

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: 1C — Saldo a la fecha de la declaración: 1C

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
1	1C	1C	BANAMEX

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: 1C — Saldo a la fecha de la declaración: 1C

Clave	Número de cuenta	Fecha de Apertura	Institución
1	1C	1C	AFIRME

La Institución donde tiene su inversión es de Nacionalidad: MEXICANA — Moneda (peso, dólar, euro, etc.): PESO

TITULAR: 1C — Saldo a la fecha de la declaración: 1C

Firma del Declarante

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

☐ **Ninguno**

1C	1C
Tipo de Inversión (negocio, empresa, bufete, etc.)	Razón social de la Inversión
1C	1C 1C
Ubicación	Giro principal del negocio ó inversión

1C	CUERNAVACA	MORELOS	1C
Fecha de inicio de Operaciones	Delegación ó Municipio	Entidad Federativa	Valor inicial de la inversión
1C	PESO		**TITULAR:** 1C
Valor actual	Moneda (peso, dólar, euro, etc.)	% participación	

Firma del Declarante

IX.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

☐ **Ninguno**

CLAVE:

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

Firma del Declarante

X.- DATOS DEL CÓNYUGE

☐ **Ninguno**

Apellido Paterno: 1C

Apellido Materno: 1C

Nombre(s): 1C

Domicilio particular (calle y número exterior e interior): 1C

Colonia: 1C

Delegación o Municipio: 1C

Entidad Federativa: 1C

Código Postal: 1C

Registro Federal de Contribuyentes: 1C

Homoclave: 1C

Lada: 1C

Teléfono particular: 1C

Lugar de Trabajo: 1C

Lada: 1C

Teléfono del lugar de trabajo: 1C

Extensión: 1C

Domicilio del lugar de Trabajo: 1C

Colonia: 1C

Delegación o Municipio: 1C

Entidad Federativa:

Código Postal: 1C

Cargo y/o actividad que desempeña: 1C

XI.- DEPENDIENTES ECONÓMICOS

☐ **Ninguno**

DATOS DE SUS DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
Nombre	**Edad**	**Parentesco o Vínculo**
1C	1C	1C
1C	1C	1C
1C	1C	1C
1C	1C	1C

Firma del Declarante

XII.- OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES

☐ **Ninguno**

LOS INGRESOS QUE APARECEN EN OTROS INGRESOS SE DERIVAN DEL COBRO DE UN INGRESO POR UNA HERENCIA FAMILIAR 1C

EL INGRESO DEL CONYUGE CORRESPONDE A LOS INGRESOS QUE SE RECIBEN DE NEGOCIO FAMILIAR 1C

XIII.- REFERENCIAS PERSONALES DE DOS FAMILIARES

Nombre completo empezando por apellido paterno, materno y nombre(s)	Domicilio	Teléfono
1C	1C	1C
1C	1C	1C

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:

Fotografía

Firma del Declarante