



Ayuntamiento
Somos Capital

Ayuntamiento 2016 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



Somosierra
Somos el Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Información de contacto

Horarios de atención en la Contraloría Municipal en días hábiles de 8:30 a 16:00 horas .

Teléfonos:

473 73 2 32 00 y 473 73 2 34 64

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTICULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL CITA «LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SERÁN PÚBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA PUBLICIDAD PUEDA AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCIÓN»

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL?

SI NO

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMARIO

CONTRALORIA MUNICIPAL
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción _____
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
ALFONSO ADRIAN	MARTINEZ	PLAZA

CURP _____ RFC/HOMOC/CLAVE _____

1. Correo Electrónico laboral _____ 2. Correo Electrónico personal _____

Correo Electrónico laboral		Correo Electrónico personal	
3. ESTADO CIVIL		4. País donde nació	
Casado (a)	Unión Libre		
Divorciado (a)	Viudo (a)		
Saltero (a)			
RÉGIMEN MATRIMONIAL		5. Nacionalidad	
Sociedad Conyugal			
Separación de Bienes		Entidad donde nació	
		6. Número de Celular	

7. DOMICILIO _____ Lugar donde se ubica: _____ México _____ Extranjero _____

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior:

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Entidad Federativa

Código Postal

CONFORME AL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTI-CORUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES: CLÁUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

1. CURP 2. RFC 3. Estado civil 4. País de nacimiento 5. Nacionalidad 6. Celular 7. Domicilio

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estado <input type="radio"/> Curso <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa LA SALLE BAJIO	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input checked="" type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional 450119	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estado <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social LSD DIAGNOSTICO DE ANALISIS CLINICOS SA DE CV

Unidad administrativa/Área DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado DIRECTOR ADMINISTRATIVO INGRESO 01 07 2016 EGRESO 08 09 2019

Función principal GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social INSTITUTO DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Unidad administrativa/Área COORDINACIÓN ADMINISTRATIVA

Puesto o cargo desempeñado DIRECTOR DE PRESUPUESTO Y FINANZA INGRESO 01 01 2016 EGRESO 15 06 2016

Función principal GESTION FINANCIERA Y PRESUPUESTAL Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO

Unidad administrativa/Área DIRECCIÓN FINANCIERA

Puesto o cargo desempeñado TESORERO INGRESO 01 05 2006 EGRESO 31 12 2015

Función principal GESTIÓN FINANCIERA Día Mes Año Día Mes Año

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

1.	Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	2) Parentesco	3) ¿En ciudadano extranjero?		4) CURP	5) ¿Es dependiente económico?		6) ¿Se ha desempeñado en Administración Pública?	
			SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el porcentaje	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]

CONFORME AL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERSES: CAUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

MUNICIPIO DE GUANAJUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión

COORDINADOR EJECUTIVO A

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, arroja el

NIVEL DEL ENCARGO

COORDINADOR EJECUTIVO A

Área de adscripción

DIRECCIÓN DE INVERSIONES

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

| 19 | 10 | 2020

Día Mes Año

Funciones principales
GESTIÓN DE INVERSIONES Y ADMINISTRACION

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

ALONSO 18

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

36000

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección.
<input type="checkbox"/>	Intervenciones.

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función _____

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(Note: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requisita cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 20047
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial \$ 0
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos)

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) \$ 0
 (Deduzca impuestos)

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías \$ 5000
 Especifica el tipo de servicio y e contratante (Deduzca impuestos)
ASESORÍA CONTABLE

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica \$ 0
 (Deduzca impuestos)

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$ 5000
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 25047

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) \$ 5000
RED DE MERCADEO

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 30047

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

Si No Si la respuesta es afirmativa, indica el periodo del y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 0

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1. Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$ 0

II. 2. Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduzca impuestos) \$ 0

II. 3. Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 4. Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduzca impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECÍFICA \$ 0

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 0

S I N C E N T A V O S

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

En las columnas arriba el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICADA SI SE PUNTA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llenar los dos cuadros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR			
			INDIVISO	CONTRIBUCIÓN M2.			1. Cónyuge	2. Acusado (a)	10. Esposa (a)	15. Padre (a)
1. Inapropiación 2. Oña 3. Venta 4. Sin cambio	1. Edificio 2. Ralco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Ermita 9. Rancho 10. Terreno nulo	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación			1. Compra 2. Compra 3. Credito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fideicomiso 8. Trabajo	1. Cónyuge 2. Concubino 3. Padre 4. Madre	5. Acusado (a) 6. Esposa (a) 7. Esposa (a) 8. Hijo (a) 9. Hijo (a)	10. Esposa (a) 11. Termino (a) 12. Termino (a) 13. Mediermino (a) 14. T.O (a)	15. Padre (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Conuina (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptado (a) 22. Particular sin vínculo 23. Otro
1	6		3000		5			3		
EL CASO DE ELECCIÓN OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no sujeta a valor presente)	TPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación:	
		\$ 480000	MXN			CONYUGE	[REDACTED]			

CONFORME AL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES: CLAUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE ESTAN

1. Ubicación del inmueble

HOJA 3 de 15

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obit 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SES EN MÉXICO, INIQUEL EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Ocasión 2. Cortijo 3. Doble 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Bata o sorteo 8. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y poner los dos rúbricas siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
1	NISSAN, VERSA, 2015	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GUANAJU	3					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
<p>RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</p> <p>EN CASO DE ELEJIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.</p>										
1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Abuelo(a) (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Tío(a) 9. Mamá (a)	10. Hermano (a) 11. Hermano(a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío(a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Compañero(a)	20. Adoprido (a) 21. Adoptivo 22. Particular sin relación 23. Otro	VALOR DEL VEHICULO O AL MOMENTO DE LA OPERACION SIN GASTOS	TIPO DE MONEDA (Especifícal)	FECHA DE ADQUISICION (dd/mm/aaaa)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del evento -Valor de la operación
					\$ 210100	MXN	151220	1		
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI

NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE 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.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, F.T.C.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Continuamente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundaciones 4. Asociación General 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunal 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependientes 3. Declarante	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Representación Voluntaria 4. Participación Remunerada 5. Otros Aportes (especificar)
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []
[] [] []	[] [] []	[] [] []	[] [] []
UBIACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no puedan ser incluidos en ninguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD (EN LA QUE SE PARTICIPA) O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad con Acreditación (SA) 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otros) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto refiriendo a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trata, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 2016, por el cual se establecen los medios para la presentación a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial y de intereses, así como la forma de envío, en donde se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 11 | 2020

GUANAJUATO, GTO

ALFONSO ADRIAN MARTINEZ PLAZA

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

_____ A _____

DE _____

DE 20 _____

C.

Presente.

Declaración de Situación
Patrimonial Inicial

ACUSE RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

ESTE ACUSE DE RECEPCIÓN SERÁ VÁLIDO CUANDO TENGA
EL SELLO Y FIRMA DE ESTE ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.

Atentamente.

C.P. LUIS EDUARDO ENRÍQUEZ CHICO
CONTRALOR MUNICIPAL

Declaranet