

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: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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 01 / 07 / 2019

30/Septiembre/2019
ART 77 FRACCION I E G

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MA DEL ROCIO	ALMANZA	SIERRA

CURP	RFCH/HOMOCLAVE
ART77FRACC1LTAIEG	ART77FRACC1LTAIEG

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
<input checked="" type="radio"/> Casado (a) <input type="radio"/> Unión Libre <input type="radio"/> Divorciado (a) <input type="radio"/> Viudo (a) <input type="radio"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal <input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	ART77FRACC1LTAIEG

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave (ada))

Domicilio

Lugar donde se ubica:

Entidad Federativa

Código Postal

ART77FRACC1LTAIEG

ART77FRACC1LTAIEG

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios: (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa: INSTITUTO II MAR-7	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
Estatus: <input checked="" type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Entidad federativa: Municipio o alcaldía a	Entidad federativa: Municipio o alcaldía	Entidad federativa: Municipio o alcaldía
Períodos cursados: Semestre 1	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento
Documento obtenido: <input checked="" type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> constancia	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca
Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____
Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____	Número de cédula profesional: _____

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
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
Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Entidad federativa: Municipio o delegación	Entidad federativa: Municipio o delegación	Entidad federativa: Municipio o delegación
Períodos cursados: _____	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento	Institución educativa: Carrera o área de conocimiento
Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> constancia	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca
Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____
Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
Número de cédula profesional: _____	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 Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social GOBIERNO DEL ESTADO

Unidad administrativa/Área DIRECCION GENERAL FINANCIERA

Puesto o cargo desempeñado JEFE DE UNIDAD A

Función principal EGRESOS

INGRESO 01 01 1988 EGRESSO 15 03 2019
Dia Mes Año Dia Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social BANCO SCOTIABANK

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado CAJERA

Función principal

INGRESO 01 01 1979 EGRESSO 31 12 1981
Dia Mes Año Dia Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO Dia Mes Año EGRESSO Dia Mes Año

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad
PRESIDENCIA MUNICIPAL GUANAJUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión
CAJERO EVENTUAL

Está contratad(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción
DIRECCION DE INGRESOS

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO
Día Mes Año
16 04 2019

Funciones principales
CAJERA

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior
PLAZA DE LA PAZ 12

Localidad o colonia
CENTRO

Entidad Federativa
GUANAJUATO

Municipio o alcaldía
GUANAJUATO

Código postal
36000

Teléfono de oficina
473 73 2 12 13

Extensión

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

- | | | | |
|--------------------------|---|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> | Labor de supervisión, |
| <input type="checkbox"/> | Atención directa al público | <input checked="" type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros |
| <input type="checkbox"/> | Cualificación e determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones | <input type="checkbox"/> | Áreas técnicas, |
| <input type="checkbox"/> | Funciones de inspección, interventoría, | <input type="checkbox"/> | Auditorías |
| <input type="checkbox"/> | | <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

(Nota: 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)

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)

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

SUBTOTAL I \$ **ART77FRACC11TAIEG**

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

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

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

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

\$ _____

SUBTOTAL II \$ _____

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ _____

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

\$ _____

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECÍFICA

SUMA DE A Y B \$ **25256**

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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 al 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 fueran 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) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

ART77FRACC11TAIEG

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 \$

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

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

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

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

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

SUMA DE A Y B \$

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)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incomprada 2. Venta 3. Otros 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Pajar 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno urbano	SI ESTUVO OTRA TRATA DE 1. Arrendamiento 2. Construcción 3. Permuta	SUPERFICIE e INVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y señalar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno m ²	Construcción m ²			1. Cónyuge 2. Concubino 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Abuelo (a) 7. Esposo(a) 8. Hijo(a) 9. Nieto(a) 10. Esposo(a) 11. Esposo(a) 12. Esposo(a) 13. Madremuerto(a) 14. Tío(a) 15. Nieto(a) 16. Esposo(a) 17. Esposo(a) 18. Cuñado(a) 19. Cuñada(a) 20. Abuelo(a) 21. Abuelo(a) 22. Esposo(a) 23. Esposo(a)	
1	3			60	3				
EN CASO DE OTRA OTRA ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL BIEN INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no equivar a valor presunto)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO HIPOTECARIO U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR Concubino, Cónyuge en sociedad, Declarante, Declarante y Cónyuge Dependiente	UBICACIÓN DEL BIEN Especificar lugar donde se ubica (Municipio, calle, número exterior e interior, localidad o cabecera, teléfono, municipio o estado, código postal)	Si eligió OTRA deberá especificar los datos de la operación: - Inversión de la obra. - Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación. - Valor de la venta. - Fecha de la venta.
		SIN CENTAVOS	PESOS		ARTTFRACCILTAIEG				
		\$ 190000							
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							

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, directorios 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 OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como alquileres, 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 pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACION 1 Participación 2 Asociación 3 Empresa 4 Societaria	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE 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 Civil 3 Asociación Civil 4 Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1 Cónyuge 2 Dependiente 3 Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Administrativa		SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, pérdidas sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otros) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

- Antes del Servicio Público
- Durante el Servicio Público
- Antes del Servicio Público
- Durante el Servicio Público
- Antes del Servicio Público
- Durante el Servicio Público

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Debera usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, 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 h) y fracción VI 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
01 | 07 | 2019

GUANAJUATO, GUANAJUATO

MA DEL ROCIO ALMANZA SIERRA

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

HOJA 15 de 15