

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

Contraloría Municipal de Guanajuato

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 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.»

¿ESTAS 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 DE GUANAJUATO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Modificación

Fecha de recepción

02/07/2019
Día Mes Año

25/ septiembre / 2019

ART 77 FRACC I LTAIEG.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

Ma. Verónica

Primer apellido

Bueno

Segundo apellido

Corcodelo

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL

Casado (a) Unión Libre
 Divorciado (a) Viudo (a)
 Soltero (a)

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad Conyugal
 Separación de Bienes

País donde nació

Nacionalidad

Entidad donde nació **ART77FRACC1LTAIEG**
Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

ART77FRACC1LTAIEG

Municipio o Alcaldía

Entidad Federativa

ART77FRACC1LTAIEG

Teléfono (particular, incluir clave (ada))

Código Postal

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social *DGRSA*

Unidad administrativa/ Área *DGRSA*

Puesto o cargo desempeñado *Técnico*

Función principal *Área de enfermería*

INGRESO *02/10/2006*

EGRESO *28/10/2017*

SECTOR: Privado Público Social Organismo Constitucional Autónomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área *Cartera médica la preso de CV*

Puesto o cargo desempeñado

Función principal *Enfermera*

INGRESO *10/10/1995*

EGRESO *14/09/2009*

SECTOR: Privado Público Social Organismo Constitucional Autónomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/ Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO

EGRESO

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

DF Municipal

Nombre del empleo, cargo o comisión

Gobernador

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anula el NIVEL DEL ENCARGO

Area de adscripción

Gobierno

Funciones principales

Atender el área de gobierno

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Día 09 Mes 01 Año 2018

Localidad o colonia

Verde Alto

Entidad Federativa

Guerrero

Municipio o alcaldía

Guerrero

Teléfono de oficina

17373 25250

Extensión

Código postal 36250

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

- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias.
- Administración de bienes materiales.
- Inspección.
- Funciones de inspección.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Cuestiones de seguridad.
- Asesorías técnicas.
- Auditorías.

- Otro. Especificar la función control la integridad de los recursos
- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio.
- Manejo de recursos humanos.

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Requistie cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

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

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos 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

Subtotal I \$ []

ART77FRACC11TAIEG

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)

\$ []

ART77FRACC11TAIEG
SUBTOTAL II \$ []

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

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

\$ []

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 431025

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

SI NO

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año al Día Mes Año

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, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Notar si sus ingresos fueron en moneda extranjera, convertíalos 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 EN EL AÑO ANTERIOR (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduzca impuestos) **SUBTOTAL I \$**

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (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 (Deduzca impuestos).

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

\$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR
ESPECIFICA _____

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE CONVUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Venta 3. OTRA 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA. INDICAR EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO. INDICAR EL PAÍS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Dado 4. Donación 5. Herencia 6. Por sucesión 7. Renta o arrendamiento 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 llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)					
		MEZCO	EXTRANJERO								
<input checked="" type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>											
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR											
1. Convuge 2. Concubina u dependiente 3. Padre 4. Madre	5. Asesor (a) 6. Subordinado 7. Trabajador(a) 8. Vínculo 9. Asesora (a)	10. Siervos (a) 11. Tutores (a) 12. Hermanos (a) 13. Hermanas (a) 14. Tíos (a)	15. Perno (a) 16. Sobrinos (a) 17. Sobrinas (a) 18. Cuñados (a) 19. Cuñadas (a)	20. Adoptivo (a) 21. Adoptante 22. Pariente sin vínculo 23. Otro	EN CASO DE ELEGER OTRA ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DE VEHICULO O AL MOMENTO DE LA OPERACION EN CENTAVOS	TIPO DE MOVILIDAD (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Donante 2. Convuge 3. Declarante y Convuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubina 6. Declarante en dependencia 7. Convuge en dependencia	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 -Asseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					
						\$					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI NO

NINGUNO

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	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Inocente 2. Manifiesto 3. Elusivo 4. Sorpresivo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O PARTE 1. Ciudadano 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Investigación remunerada 5. Otros Aportes (específicos) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) <input type="checkbox"/> <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) _____ _____ _____

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINA RÍO 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 pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Extinción 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 DON 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)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) diferenciada	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
1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			<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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá 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.

FUNDAMENTACIÓN DECLARACIÓN MODIFICACIÓN

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 II, 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

02 | 07 | 2019

DÍA MES AÑO

Guanajuato Gto.

LUGAR

Ma. Victoria Bravo Landa

NOMBRE DEL DECLARANTE