

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION

Contraloría Municipal de Guanaquato

FOR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTICULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL CITA A LAS DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERESES SEGUN PUBLICAS SALVO LOS RUBROS CUYA NATURALEZA PUEDAN AFECTAR LA VIDA PRIVADA O LOS DATOS PERSONALES PROTEGIDOS POR LA CONSTITUCION *

¿ESTÁS DE ACUERDO EN HACER PUBLICA LA INFORMACION DE TU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL?

SI NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUMENTO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL DE GUANAJUATO
BAJO PROTECTORIO DE IDENTIFICACION, PRESELETO A USTED MI DECLARACION DE MODIFICACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Modificación

Fecha de recepción: 25 / septiembre / 2019
 ART 77 FRACC I LTAIEG

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Miguel Pegoño Primer apellido Cavallito Segundo apellido Rojas

CURP ART77FRACCILTAIEG RFC/OMICLAVE ART77FRACCILTAIEG

ESTADO CIVIL ART77FRACCILTAIEG

RÉGIMEN MATRIMONIAL ART77FRACCILTAIEG

Correio Electrónico (abogado)		Correio Electrónico personal	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Union Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Para donde nac
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de bienes	<input type="checkbox"/> Para donde mora
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			<input type="checkbox"/> Número de Calle

DOMICILIO

Domicilio Particular: Calle, número exterior e interior

Lugar donde se vive: Municipio Artista Estado Michoacán

Municipio o Colonia ART77FRACCILTAIEG

Entidad Federativa ART77FRACCILTAIEG

Localidad o Colonia

Código Postal

Teléfono (particular) incluir clave (ada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD: Grado: (máximo de estudios, (trámite con una X))

- NIVEL: Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera Técnica o Comercial Diploma 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:
Grado de Estudios: <u>Primaria</u> Escuela: <u>Escuela Secundaria Federal No. 2</u> Estado: <u>Veracruz</u> <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Comercial Ocupación: <u>Maestra</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>	Tipo de Carrera: <u>Maestría en Artes</u> Lugar de Estudios: <u>UNAM</u> Estado: <u>Veracruz</u> Experiencia: <u>5 años de experiencia</u> Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Comercial Ocupación: <u>Docente</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>	Tipo de Grado: <u>Maestría en Artes</u> Lugar de Estudios: <u>UNAM</u> Estado: <u>Veracruz</u> Experiencia: <u>5 años de experiencia</u> Tipo de Grado: <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Diplomado Ocupación: <u>Docente</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>	Tipo de Grado: <u>Doctorado en Artes</u> Lugar de Estudios: <u>UNAM</u> Estado: <u>Veracruz</u> Experiencia: <u>5 años de experiencia</u> Tipo de Grado: <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Diplomado <input type="checkbox"/> Posgrado Ocupación: <u>Docente</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>

SI ESTUDIO MÁS 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:
Grado de Estudios: <u>Primaria</u> Escuela: <u>Escuela Secundaria Federal No. 2</u> Estado: <u>Veracruz</u> <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Comercial Ocupación: <u>Maestra</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>	Tipo de Carrera: <u>Maestría en Artes</u> Lugar de Estudios: <u>UNAM</u> Estado: <u>Veracruz</u> Experiencia: <u>5 años de experiencia</u> Tipo de Carrera: <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Técnica <input type="checkbox"/> Comercial Ocupación: <u>Docente</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>	Tipo de Grado: <u>Maestría en Artes</u> Lugar de Estudios: <u>UNAM</u> Estado: <u>Veracruz</u> Experiencia: <u>5 años de experiencia</u> Tipo de Grado: <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Diplomado Ocupación: <u>Docente</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>	Tipo de Grado: <u>Doctorado en Artes</u> Lugar de Estudios: <u>UNAM</u> Estado: <u>Veracruz</u> Experiencia: <u>5 años de experiencia</u> Tipo de Grado: <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Diplomado <input type="checkbox"/> Posgrado Ocupación: <u>Docente</u> Experiencia: <u>10 años de experiencia docente</u>

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al registro los tres últimos empleos no relacionados al actual

NÚMERO

SECTOR: Privado Público Social

PODERE: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Autónomo

Función: Ejecutiva/Maneja, administración a cargo social Administración Administración

Unidad administrativa/área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social Órgano Constitucional Autónomo Autónomo

PODERE: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social Órgano Constitucional Autónomo Autónomo

PODERE: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Autónomo

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Día Mes Año Día Mes Año

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad:

Comunidad Municipal del Distrito y Municipio de la localidad COAHUILA

Nombre del empleado, cargo o comisión:

Procurador Delegado

Esta institución(es) por honorarios:

SI NO Si la respuesta es negativa, anotar el NIVEL DEL ENCARGO

Procurador Delegado Cobro de Impuesto

Área de adscripción:

FECHA DE EXCEPCIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL ENCARGO

Funciones principales:

Día Mes Año

Lugar donde se sitúa:
Calle, número exterior e interior:

Municipio Extranjero

Localidad y colonia:

San José de Guadalupe, Zona Rural, Calle Alameda de Porfirio Díaz

Estado Federativo:

Coahuila de Zaragoza Municipio o alcaldía San José de Guadalupe

Teléfono de oficina:

01 475 7350 Extensión 5100 Código postal 27050

MARCA LAS FUNCIONES PRINCIPALES QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Atención directa al público
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al proveedor
<input type="checkbox"/>	Atención al ciudadano
<input type="checkbox"/>	Atención al extranjero

<input type="checkbox"/>	Atención al ciudadano
<input type="checkbox"/>	Atención al proveedor
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al extranjero
<input type="checkbox"/>	Atención al ciudadano

<input type="checkbox"/>	Atención al ciudadano
<input type="checkbox"/>	Atención al proveedor
<input type="checkbox"/>	Atención al cliente
<input type="checkbox"/>	Atención al extranjero
<input type="checkbox"/>	Atención al ciudadano

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, 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 pertenecieron a un o fueron en el extranjero, los citos en cantidad, en pesos nacionales mencionados en el apartado para observaciones y aclaraciones al tipo de moneda que corresponden y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Revisada cuidadosamente firma del declarante. (Incluya y no deje a la izquierda)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO DEPENDENCIA IMPUESTOS: SUBTOTAL I \$ 14.515
(Por concepto de sueldo, honorarios, compensaciones, viáticos, aguinaldo 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 (Declara impuestos): Subtotal II \$
Especifique nombre o razón social y tipo de negocio

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

II.3 Por servicios profesionales, participación en concesiones, consultorías o asesorías: Subtotal II \$
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Declara impuestos)

II.4 Otros (rendimientos, regalías, sortidos, comisiones, donaciones, etc.) (Especifique: Declara impuestos): Subtotal II \$

A. Ingresos anuales netos del declarante: SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. Ingresos anuales netos del conyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos de dependencia económica: SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$
Especifique

C. Total de ingresos anuales netos del declarante, conyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos: SUMA DE A Y B \$

¿LE DEBE PRESENTAR COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADA A PRESENTAR DECLARACIONES SITUACIONALES TRIENALES, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO

Se le ingresará en el sistema según el periodo del

DIA Mes Año el DIA Mes Año
01 1 2017 01 1 2017

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
Diez	Diez	Diez	Diez	Diez	Diez	Diez	Diez	Diez	Diez

 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 únicamente laborales, corresponden a nómina fiscal que se reportando en el estado de obligaciones y aduaciones al Icu de cambio utilizado)
I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (Por concepto de sueldo, pensión, jubilación, retiro, aguinaldo y otros prestaciones) (Deducciones incluidas) SUBTOTAL I \$ 472,812

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 (Deducciones tributarias) Espontánea, jubilación o cesantía social y tipo de negocio \$

II.2 Por actividad financiera (Rentimientos de certificaciones bancarias o de valores) (Deducciones tributarias) \$

II.3 Por servicios profesionales, participación en empresas, comisiones o asesorías Específica el tipo de servicio (Deducciones tributarias) \$

II.4 Otros (rentimientos, regalías, intereses, ganancias, donaciones, etc.) (Deducciones tributarias) Específica \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

\$

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

SUMA DE A Y B \$

\$ I N C E N T A V O S

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (UNIDAD N. 31 DE OCUBAL DEL AÑO FISCAL 2010 ANTERIOR)
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DEPARTAMENTO DE COCHABAMBA, CONJUNTO O COMPLEJO DE INVERSIONES EDUCACIONALES

En las correspondientes al número que corresponde

NINGUNO N

TIPO DE INVERSIÓN	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO DE INVERSIÓN	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?	
			INTERNO	EXTERNO
1. BANCOS	1. BANCOS	1. BANCOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. VALORES	2. VALORES	2. VALORES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. OTROS	3. OTROS	3. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. OTROS	4. OTROS	4. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. OTROS	5. OTROS	5. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. OTROS	6. OTROS	6. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. OTROS	7. OTROS	7. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. OTROS	8. OTROS	8. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. OTROS	9. OTROS	9. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. OTROS	10. OTROS	10. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. OTROS	11. OTROS	11. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. OTROS	12. OTROS	12. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. OTROS	13. OTROS	13. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. OTROS	14. OTROS	14. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. OTROS	15. OTROS	15. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. OTROS	16. OTROS	16. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. OTROS	17. OTROS	17. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. OTROS	18. OTROS	18. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. OTROS	19. OTROS	19. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. OTROS	20. OTROS	20. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. OTROS	21. OTROS	21. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. OTROS	22. OTROS	22. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. OTROS	23. OTROS	23. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. OTROS	24. OTROS	24. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. OTROS	25. OTROS	25. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. OTROS	26. OTROS	26. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. OTROS	27. OTROS	27. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. OTROS	28. OTROS	28. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. OTROS	29. OTROS	29. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. OTROS	30. OTROS	30. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. OTROS	31. OTROS	31. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. OTROS	32. OTROS	32. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. OTROS	33. OTROS	33. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. OTROS	34. OTROS	34. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. OTROS	35. OTROS	35. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. OTROS	36. OTROS	36. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. OTROS	37. OTROS	37. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. OTROS	38. OTROS	38. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. OTROS	39. OTROS	39. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. OTROS	40. OTROS	40. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. OTROS	41. OTROS	41. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. OTROS	42. OTROS	42. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. OTROS	43. OTROS	43. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. OTROS	44. OTROS	44. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. OTROS	45. OTROS	45. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. OTROS	46. OTROS	46. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. OTROS	47. OTROS	47. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. OTROS	48. OTROS	48. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. OTROS	49. OTROS	49. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. OTROS	50. OTROS	50. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. OTROS	51. OTROS	51. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. OTROS	52. OTROS	52. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. OTROS	53. OTROS	53. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. OTROS	54. OTROS	54. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. OTROS	55. OTROS	55. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. OTROS	56. OTROS	56. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. OTROS	57. OTROS	57. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. OTROS	58. OTROS	58. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. OTROS	59. OTROS	59. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. OTROS	60. OTROS	60. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. OTROS	61. OTROS	61. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. OTROS	62. OTROS	62. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. OTROS	63. OTROS	63. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. OTROS	64. OTROS	64. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. OTROS	65. OTROS	65. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. OTROS	66. OTROS	66. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. OTROS	67. OTROS	67. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. OTROS	68. OTROS	68. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. OTROS	69. OTROS	69. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70. OTROS	70. OTROS	70. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. OTROS	71. OTROS	71. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. OTROS	72. OTROS	72. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. OTROS	73. OTROS	73. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. OTROS	74. OTROS	74. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. OTROS	75. OTROS	75. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. OTROS	76. OTROS	76. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. OTROS	77. OTROS	77. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. OTROS	78. OTROS	78. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79. OTROS	79. OTROS	79. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
80. OTROS	80. OTROS	80. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
81. OTROS	81. OTROS	81. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
82. OTROS	82. OTROS	82. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
83. OTROS	83. OTROS	83. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
84. OTROS	84. OTROS	84. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
85. OTROS	85. OTROS	85. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
86. OTROS	86. OTROS	86. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
87. OTROS	87. OTROS	87. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
88. OTROS	88. OTROS	88. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
89. OTROS	89. OTROS	89. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
90. OTROS	90. OTROS	90. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
91. OTROS	91. OTROS	91. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
92. OTROS	92. OTROS	92. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
93. OTROS	93. OTROS	93. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
94. OTROS	94. OTROS	94. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
95. OTROS	95. OTROS	95. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
96. OTROS	96. OTROS	96. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
97. OTROS	97. OTROS	97. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
98. OTROS	98. OTROS	98. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
99. OTROS	99. OTROS	99. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
100. OTROS	100. OTROS	100. OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Por conveniencia de control de cuentas se detallan en el sistema de información de inversión y ejecución de inversión de acuerdo a los rubros de inversión, rubros, rubros y rubros y rubros de inversión y ejecución de inversión.

MUNICIPIO

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

SI NO

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

Puede, cargo, comisión, actividad o posición que el declarante desempeñe en alguna estructura o de gestión en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en instituciones académicas, científicas, artísticas, deportivas, culturales, humanitarias o de carácter que al declarante pueda o no recibir remuneración por este desempeño.

TIPO DE ORGANIZACIÓN (1) Organización / Municipio / Universidad / Empresa / Gobierno	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Semanas 2. 1 Mes 3. 2 Semestres 4. 1 Año (depende)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CARGO 1. Voluntariado de tiempo parcial 2. Voluntario de tiempo completo 3. Asesorador 4. Asesorador Honorario 5. Asesorador de Honorarios 6. Asesorador de Honorarios 7. Voluntario de tiempo completo 8. Otro (depende)
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (1) Escuela 2) Profesorado 3) Otro (Especificar) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	UNIVERSIDAD DEL ZAPATO (1) Escuela 2) Profesorado 3) Otro (Especificar) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA EDUCACIÓN EDUCACIÓN <input type="checkbox"/>	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CARGO 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/>
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (1) Escuela 2) Profesorado 3) Otro (Especificar) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR (1) Escuela 2) Profesorado 3) Otro (Especificar) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CARGO 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> 5. <input type="checkbox"/> 6. <input type="checkbox"/> 7. <input type="checkbox"/> 8. <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL, DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA HUG Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, del declarante, conyugue, concubina o dependientes que tengan que ver con personal fiscal o municipal y que el beneficiario pueda tener algún conflicto de interés y que no pueda ser incluido en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inversión o inversión 2. Prestación de servicios	ACORDANTE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O ENTIDAD FÍSICA	DESCRIPCIÓN BREVEMENTE DEL TIPO DE OPERACIÓN POR CATEGORÍA 1. SERVICIOS DE INGENIERÍA 2. OTRAS ACTIVIDADES	TIPO DE SOCIEDAD, EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTROLA OBTENIENDO PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 1. Inversión 2. Prestación de servicios 3. Otro	NOTIFICAR SI LA PARTICIPACIÓN O CONTROLA ES EN EL SECTOR PÚBLICO
MENCIONAR LOS NOMBRES COMPLETOS DE LAS ENTIDADES y Cargar 2 Domicilios de domicilio	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA ENTIDAD FÍSICA NOMBRE	SECTOR O ACTIVIDAD (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTROL (Porcentaje de participación en el capital o de acciones, o de acciones preferentes o de acciones con voto especial)	SECTOR DE PARTICIPACIÓN O CONTROL (EN SU CASO)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	URSACOM Poblado o Población, Unidad Administrativa Especial		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sector público <input type="checkbox"/> Sector privado <input type="checkbox"/> Sector mixto <input type="checkbox"/> Otro

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.

FUNDAMENTACION DECLARACION MODIFICACION

Con fundamento en el artículo 123, 124 fracción II y 122 de la Constitución Política para el Estado de Guatemala; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso II) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guatemala; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guatemala; 3 fracción VII, 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 Guatemala; 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 2015, 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 de utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACION

4 | 2 | 2019

DIA | MES | AÑO

Guatemala

LUGAR

Josef Esteban Cavallito Reyes

NOMBRE DEL DECLARANTE