



Ayuntamiento
Salamanca
Capital
Ayuntamiento 2014 - 2015

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



San Sebastián
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

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 INTERESES: CLAUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

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

SI X NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL
BAJO PROTESIA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USU LEU MI DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Felipe Macías López Primer apellido Segundo apellido
CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED]

Fecha de recepción _____
Dia Mes Año

Correo Electrónico laboral	[REDACTED]	Correo Electrónico personal	[REDACTED]
3 ESTADO CIVIL	[REDACTED]	RÉGIMEN MATRIMONIAL	4 País donde nació
Casado (a)	Union Libre	Sociedad Conyugal	[REDACTED]
Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación de Bienes	Entidad donde nació
Soltero (a)	[REDACTED]	[REDACTED]	5 Nacionalidad
4 DOMICILIO	[REDACTED]	Lugar donde se ubica:	[REDACTED] México
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior		6 Número de Celular	
Localidad o Colonia		Entidad Federativa	
Municipio o Alcaldía		Código Postal	
Teléfono (particular, incluir clave laca)			

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
Estatus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> título <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"/> nunca	Estatus <input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estatus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

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:
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
Estatus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> título <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"/> nunca	Estatus <input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estatus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <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 Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Centro de Estudios Superiores Intercontinental

Unidad administrativa/ Área: escolar

Puesto o cargo desempeñado: catedrático

INGRESO: 25 | 01 | 20

EGRESO: | | |

Función principal: impartir materias de derecho y administrativas en diferer

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Dirección de Derecho de Via, de la Dirección General Jurídica de la Secretaría de Infraestructura

Unidad administrativa/ Área: Auxiliar Jurídico

Puesto o cargo desempeñado: Auxiliar Jurídico

INGRESO: 03 | 09 | 2018

EGRESO: 31 | 12 | 2018

Función principal: Desarrollando las actividades de supervisión y notifica

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Firma Arredondo Consultores y Auditores, S.C

Unidad administrativa/ Área: Sector Gubernamental, Área Tecnologías de la información

Puesto o cargo desempeñado: Consultor

INGRESO: 09 | 05 | 2010

EGRESO: 30 | 06 | 2018

Función principal: consultoría en aspectos de SAP R3, en el proyecto de

Día Mes Año

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

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano español?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en el extranjero?	
		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. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
9. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo:	h) ¿Había en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no haber laborado 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]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[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
VIGESIMO PRIMERA SE TESTAN

1. Todos los datos relativos a este rubro

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

TESORERIA MUNICIPAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

PROFESIONAL ADMINISTRATIVO AB

Esta contratada(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, ancla el

NIVEL DEL ENCARGO

administrativo

Área de adscripción

TESORERIA

01 | 09 | 2020

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año

Funciones principales

ADMINISTRACION, ATENCION AL PUBLICO Y AQUELLAS QUE ME ENCOMIENDE EL TESO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Calle, número exterior e interior

Localidad o colonia
GUANAJUATO

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

36000

Código postal

Teléfono de oficina

Exención

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

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones
- Funciones de Inspección, Interventoría

- Labor de supervisión, Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas, Auditorías
- Cuando de seguridad

- Funciones de vigilancia, Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de obras y servicios, Manejo de recursos humanos
- 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 correspondía y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Requiere cantidades libres de impuestos, sin certavos y sin ceos a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ []
 (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
 Especifique nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos) \$ []

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

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

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

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$ []
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

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

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ [15,778.84]

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 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 \$

(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

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) \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$

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

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 346,647.00

S I N C E N T A V O S

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obra de arte 3. Matrón de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Gemas/juvelas 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y referencias)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Cesión 2. Cambio 3. Venta 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y DENOTAR LOS NÚMEROS 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		
					1. Conyugal 2. Concubinato 3. Pareja 4. Otros 5. Ausente (a) 6. Separado (a) 7. Traspasado (a) 8. Heredero (a) 9. Otro (a) 10. Separado (a) 11. Tutorado (a) 12. Heredero (a) 13. Menor (a) 14. Menor (a) 15. Menor (a) 16. Otro (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptado (a) 22. Particular sin relación 23. Otro	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión donación o herencia, proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación	
3	1	anillos, esclavas, relojes	2	Inyeria emwa		22	
1	3	sala, comedor, vitrina	5	Maria Guadalupe D		17	
3	3	refrigerador, horno micro	3	Rise		22	
1	3	Pantalla plasma	3	coppel		22	
3	3	camas, recamara, colchic	3	coppel, Rise		22	
EN CASO DE LEGAR-OTRO, ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.		VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR		
		\$ 30,000	pesos	2005	1		
		\$ 15,000	pesos	2015	2		
		\$ 21,000	pesos	2013	3		
		\$ 10,000	pesos	2012	3		
		\$ 12,000	pesos	2012	3		
						Martha Angelica Ramirez Medina	

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 INTERESES: CLAUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

- Nombre de quien otorga el crédito
- Monto original del adeudo

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

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inoperación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especificar el plazo por años) 4. Prestamos personales*** 5. Temporal de crédito****	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? Institución, razón social o director ***	ESTABLECIMIENTO	PAÍS E INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	FECHA DEL OTORGAMIENTO
		Máximo	Establecimiento				
2	3.- 15 años especificar el plazo	<input checked="" type="checkbox"/>		[REDACTED]	<input type="checkbox"/>		17/07/2014
2	4.- 3 años especificar el plazo	<input checked="" type="checkbox"/>		[REDACTED]	<input type="checkbox"/>		14/12/2018
	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	especificar el plazo	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL EMPLAZAMIENTO INICIAL		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	
2 SIN CENTAVOS				SIN CENTAVOS			
\$ [REDACTED]		PESO		\$ 652,498.92		PESOS	
\$ [REDACTED]		PESO		\$ 34,960.05		PESOS	
\$ [REDACTED]							
\$ [REDACTED]							
\$ [REDACTED]							
\$ [REDACTED]							
						TITULAR	
						1. Dedicación 2. Dónygo 3. Dedicación y dónygo 4. Dedicación 5. Concubina o concubinario 6. Dedicación y concubinario 7. Crédito en especie	

*En caso de cambio de número de cuentas corrientes debe indicarse en el apartado para correspondencia y correspondencia.
 ** En el apartado para correspondencia y correspondencia debe especificarse al que se refiere con alguna identificación, monto y plazo.
 *** Referente a aplicaciones que se refieren a la Ley de 2008, aunque tal se encuentre con saldo en curso. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.
 **** Entre paréntesis, indicar el número de la cuenta o línea o línea

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	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(1. Socio, 2. Coleccionador, 3. Otro-Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Constantemente 6. Otra (Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato y Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos, Lucha Organizadora Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NATURALEZA DEL VINCULO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Ayuda del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Artista del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Artista del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE 1. Cuota 2. Servicios Profesionales 3. Participación voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	ANTIQUEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="text"/> <input type="text"/>		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="text"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como acuerdos, 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 incluidas en alguna de las secciones anteriores.

1. Inscritión en el Registro Público u otro dato que identifique (en su caso) 2. Sociedad Anónima 3. Sociedad Civil 4. Otra (especificar)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (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"/> Después del Servicio Público
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 IDENTIFIQUE (EN SU CASO)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
1. Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	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 referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Recomiendo que sea más digerible el formato, ya que se usan terminologías que no todos están acostumbrados, para poder llenar correctamente los campos sin que se llene la declaración incorrectamente por el tecnicismo.

Me pongo a sus órdenes para cualquier aclaración sobre lo informado.

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 2010, 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

27 | 11 | 2020

Guanajuato, Guanajuato

Felipe Macías López

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

ACUSO 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