



Ayuntamiento
Somos Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Modificación Patrimonial



Santiago
Somos Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Información de contacto

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

Teléfono:

473 73 2 32 00 y 473 73 2 34 64

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.»

¿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

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GUANAJUATO
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Modificación

Fecha de recepción

20 | 12 | 2022
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Felipe de Jesús López
Primer apellido Segundo apellido
LOPEZ JASSO

CURP

RFCHHMOCLAVE

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

3 ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Divorciado (a)

Viuvo (a)

Separación de Bienes

Soltero (a)

7 DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave larga)

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

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLAR DAD 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, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Federación	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa Municipio o alcaldía
Periodos cursados Bimestre, C		GUANAJUATO	
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento DERECHO	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados 5 Bimestre, Semestre	Periodos cursados Bimestre, C
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, C	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero 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 Autonomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social MUSEO ICONOGRAFICO DEL QUIJOTE

Unidad administrativa/Área UNIDAD DE PROMOCION Y DIFUSION DE EVENTOS

Puesto o cargo desempeñado ENCARGADO DE ATENCION A PRENSA Y MEDIOS

Función principal ATENCION A PRENSA Y MEDIOS DE COMUNICACION

INGRESO				EGRESO			
01	05	2010		30	11	2018	
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

SECTOR: Privado Público Social Órgano Constitucional Autonomo

PODER Ejecutivo Judicial Legislativo

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

Unidad administrativa/Área INSTITUTO ELECTORAL DEL ESTADO DE GUANAJUATO

Puesto o cargo desempeñado AUXILIAR REGIONAL DE INGRESO

Función principal INGRESO PERSONAL EVENTUAL JEFATURA REGIONAL IEEG

INGRESO				EGRESO			
01	02	2009		31	07	2009	
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO				EGRESO			
Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

SECRETARÍA DEL HONORABLE AYUNTAMIENTO DE GUANAJUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión

ASIMILADO COORDINADOR EJECUTIVO DIRECCION DE LA FUNCION EDILICIA

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Funciones principales ORGANIZACIÓN DE CORRESPONDENCIA OFICIAL ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FUNCION EDILICIA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

31	05	2019
----	----	------

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Localidad o colonia PLAZA DE LA PAZ 12, ZONA CENTRO

Entidad Federativa GUANAJUATO

Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 4737320422

Extensión 304

Código postal

36000

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

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

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros
- Cuerpo de seguridad
- Áreas técnicas.
- Auditorías

- Otro. Especifique la función _____
- Funciones de vigilancia,
 - Investigación de delitos
 - Utelección 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]. Requiere cendados llibres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 160,000
(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
 \$ _____

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) FINQUITO \$ 96,936

SUBTOTAL II \$ 96,936

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 256,936

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)
 ESPECÍFICA DOCENTE FRENTE A GRUPO \$ 162,654

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 419,600

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

S I N C E N T A V O S

SI

NO

Si la respuesta es afirmativa, indica el periodo del

Día Mes Año al Día Mes Año

¿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 período del Día Mes Año al Día Mes Año 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 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 (Deduzca impuestos) **\$**
Especifica el tipo de servicio (Deduzca impuestos)

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

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR **SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II** \$

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIONAL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDATO ANTERIOR)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inversión 2. Saldo 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE INVERSIÓN: 1. Banderas (cuotas de ahorro, acciones o títulos, depósitos a plazo, convertida, prima de valores bursátiles, acciones y derivados, bonos gubernamentales, scalpasiones bancarias y papeles comerciales) 2. Fondo de inversión (bonos de inversión, acciones, acciones y valores de ahorro) 3. Fondo de inversión (bonos de inversión, acciones, acciones y valores de ahorro) 4. Organización privada (empresas, seguros, sociedades civiles de ahorro) 5. Fideicomiso de inversión y medios financieros o valores de inversión y otros 6. Seguro de inversión (títulos de ahorro) 7. Otros (inversión financiera en el extranjero, seguros, acciones, bonos y otros valores), susceptible en el momento de observación y valoración	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		
		México Institución o Fideicomiso	Extranjero	País donde se localiza
4 <input type="checkbox"/>	CUENTA DE AHORRO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Dependiente y dependiente 4. Dependiente dependiente 5. Consultante o consultante 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Firma de operación - Valor de operación - Fecha de la operación - Título	
\$ 5,000	PESOS	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

-En caso de cambio del régimen de cuentas o cambio de titularidad en el momento de la declaración y actualización de la información, deberá especificar en el apartado de observaciones y aclaraciones. Si existiera cuentas de ahorro, cheques, tarjetas, depósitos a plazos y otros datos señalados en el apartado de observaciones y aclaraciones.

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 OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación, 2. Modificación y Eliminación 4. En servicio <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Descendiente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ARTÍCULO DEL VINCULO (Años) <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	TIPO DE COLABORACION O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otro (especificar) <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 ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUSE, CONCUBINA, CONCUBINA RÍO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas y 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 CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (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 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 fianzas, miembros o involucrados 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
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
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.

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 d), de a 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 de utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

20 12 2020

GUANAJUATO, GUANAJUATO

DÍA MES AÑO

LUGAR

FELIPE DE JESUS LOPEZ JASSO

NOMBRE DEL DEY ARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

_____ A _____ DE _____ DE 20____

C.
Presente.

Declaración de Modificación
Patrimonial

ACUSO RECIBO

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

Atentamente.

Este acuse de recepción será válido cuando
tenga el sello y la firma de este órgano interno
de control

C.P. Luis Eduardo Enriquez Chico
Contralor Municipal



Sanajunto
Somos Capite!

Ayuntamiento 2018 - 2021

Declaranet