

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 DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción 17 07 2019

30 / septiembre / 2019

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) FIGUEROA Primer apellido RUIZ Segundo apellido

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

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

Sociedad Conyugal  Separación de Bienes

País donde nació

Nacionalidad

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad donde nació

Numero de Cédula

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

Código Postal

ART77FRACC1LTAIEG

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave lada)

# 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"/> Municipio o alcaldía <input type="radio"/> Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/> Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa. <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/> Entidad federativa
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Ingreso	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Periodos cursados Año <input type="checkbox"/> 1	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> correlativa	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"/> Ingreso	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Ingreso	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Ingreso
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> correlativa	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> correlativa	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> correlativa
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional

### SI ESTUDIÓ 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 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"/> Ingreso	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"/> boleta <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"/> Ingreso	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Ingreso	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Ingreso
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia
	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  Publico  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: MUNICIPIO DE GUANAJUATO

Unidad administrativa/Área: SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO

Puesto o cargo desempeñado: REGIONAL SUR

Función principal: GESTIONAR SERVICIOS DE LA ZONA

INGRESO: 16 | 04 | 2018

EGRESO: 30 | 10 | 2018

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

SECTOR:  Privado  Publico  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: | | |

EGRESO: | | |

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

SECTOR:  Privado  Publico  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: | | |

EGRESO: | | |

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

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

NINGUNO

1.	b) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	c) Extranjero	d) ¿Es ciudadano extranjero?		d) C.U.P.P.	e) ¿Es dependiente económicamente?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?		
			SI	NO		SI	NO	SI	NO	
1.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo										
			h) ¿Habita en el domicilio del declarante?			i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o estado, código postal, entidad federativa y país				
			SI	NO						
			<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCION DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

Nombre del empleo, cargo o comisión

COORDINADOR EJECUTIVO B

Esta contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Area de adscripción

DIRECCION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

01 05 2019

Día Mes Año

Funciones principales

1. Contactar y dar seguimiento a organismos, asociaciones y dependencias para el intercambio c

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Calle, número exterior e interior

EX ESTACION DE FERROCARRIL SN

Localidad o colonia

EXESTACION DEL FERROCARRIL

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

Código postal

36000

Teléfono de oficina

1166465

Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes muebles
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de inspección, intervenciones

<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisión
<input type="checkbox"/>	Módulo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas
<input type="checkbox"/>	Auxiliares
<input type="checkbox"/>	Química de seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licenciación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Cto. 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)

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin pesos 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)

**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 (rendimientos 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)

SUBTOTAL I \$   
**ART77FRACC11TAIEG**

\$   
\$   
\$   
\$   
SUBTOTAL II \$

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

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 \$

**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 

16	04	2018
Día	Mes	Año

 al 

30	10	2018
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)  
**1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)** (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)  
 SUBTOTAL I \$

**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

\$

**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 (amendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
 (Deduzca impuestos)

**ART77FRACC11TAIEG**

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE ESPECÍFICA**

\$

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

SUMA DE A Y B \$  507000

**S I N C E N T A V O S**



# VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN: 1. Inoperación 2. Otra 3. Venta 4. Si cambio	MARCAS, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA SI ES EN MÉXICO, INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRAJERERO INDIQUE SU PAÍS.	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Cambio 3. Quiebra 4. Intercepción 5. Permuta 6. Fideicomiso 7. Renta o arrendo 8. Donación	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y listar los dos rubros siguientes (Para afectados de posible conflicto de intereses)
		MÉXICO	EXTRAJERERO			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input 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. Ovíverga                 | 9. Abuelado(a)        | 18. Hermano(a)        | 26. Asociado(a) |
| 2. Conyugado o<br>conyugada | 10. Bisabuelo(a)      | 19. Tío(a)            | 27. Asociado(a) |
| 3. Pareja                   | 11. Tatarabuelo(a)    | 20. Hermano(a)        | 28. Socio(a)    |
| 4. Otros                    | 12. Hijo(a)           | 21. Nieto(a)          | 29. Cónyuge(a)  |
|                             | 13. Nieto(a) menor(a) | 22. Nieto(a) mayor(a) | 30. Cónyuge(a)  |
|                             | 14. Tío(a)            | 23. Otro              |                 |
|                             | 15. Padre(a)          |                       |                 |
|                             | 16. Madre(a)          |                       |                 |
|                             | 17. Abuelo(a)         |                       |                 |
|                             | 18. Abuela(a)         |                       |                 |
|                             | 19. Nieto(a)          |                       |                 |
|                             | 20. Nieto(a)          |                       |                 |

EN CASO DE ELEJIR ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VENIDUO AL MOMENTO DE LA OPERACION	TIPO DE MONEDA (especificar)	FECHA DE ADQUISICION (día/mes/año)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Conocidos o Conocidas 6. Dependiente en carácter de propietario y conyugado copropietario	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 -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
	\$					
	\$					
	\$					
	\$					
	\$					







# 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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Ocas (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Institución de Derecho Público 2. Sociedad o Asociación de Derecho Privado 3. Fideicomiso 4. Asociación General 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Ases o Grupos (Ejemplos: Otra (especificar)	RESPONSABLE DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Ciudad 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)	UBICACIÓN (Ciudad e, Población, Entidad Federativa y País)

**OBSERVACIONES O ACLARACIONES**  
NO CUENTO CON NINGUN VÍNCULO DE INTERÉS

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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 jurídicas 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 FISICA	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)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Dependiente	FECHA DE CONSTRUCCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) d/m/año	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 <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**  
NO CUENTO CON NINGUN VINCULO DE INTERES

## 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.

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 VII 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



J JESUS FIGUEROA RUIZ

NOMBRE DEL DECLARANTE

FECHA DE ELABORACIÓN

16 | 07 | 2019

DÍA MES AÑO

GUANAJUATO, GTO-

LUGAR