



Ayuntamiento
Somos el Capital
Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



San Juan de los Rios
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

Teléfonos:

473 73 2 32 00 y 473 73 2 34 64

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 X NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción 12 11 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
GABRIELA	ORTIZ	ROCHA

CURP 2 RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico laboral Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
Casado (a)	Unión Libre	Sociedad Conyugal	4 País donde nació
Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación de Bienes	Entidad donde nació
Soltero (a)			6 Número de Celular

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 clavelada)

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, CLÁUSULA DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

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

☐ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial

☐ Licenciatura

☐ Maestría

☐ Posgrado

☐ 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 preparatoria <u>quinta</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estado ☐ cursando ☒ finalizado ☐ turno	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <u>Semestre</u>	Municipio o alcaldía	Mi nuyen a alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ nota ☒ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS 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 ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero
Estado ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno	Estatus ☐ cursando ☐ finalizado ☐ turno
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título	Documento obtenido ☐ nota ☐ certificado ☐ constancia ☐ título
Número de cédula profesional	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 ☐ Órgano Constitucional Autonomo AMBITO: ☐ Estatal ☒ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Comité Directivo Estatal del PRI Estatal

Unidad administrativa/Área Dirección general

Puesto o cargo desempeñado Secretaria INGRESO 15 04 1987 EGRESO 15 06 1987

Función principal Administrativas Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☒ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☒ Órgano Constitucional Autonomo AMBITO: ☒ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social DIF Estatal

Unidad administrativa/Área Dirección general

Puesto o cargo desempeñado Secretaria INGRESO 30 06 1987 EGRESO 30 06 1988

Función principal Administrativas Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☒ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autonomo AMBITO: ☒ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social Secretaría de Gobierno (Subsecretaría)

Unidad administrativa/Área Dirección general

Puesto o cargo desempeñado Secretaria INGRESO 15 07 1988 EGRESO 16 06 1994

Función principal Administrativas Día Mes Año

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

1000000

a) Nombre (a) primer apellido, según el apellido	b) Pseudónimo	c) ¿Es considerado extranjero?		d) Clases	e) ¿Es dependiente de la Administración Pública?			
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. [REDACTED]	[REDACTED]	☒	☒	1. [REDACTED]	☒	☒	☒	☒
2. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	2. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐
3. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	3. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐
4. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	4. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐
5. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	5. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐
6. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	6. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐
7. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	7. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐
8. [REDACTED]	[REDACTED]	☐	☐	8. [REDACTED]	☐	☐	☐	☐

[illegible]

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 DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES: CLÁUSULA DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Presidencia Municipal (Dirección General de Servicios Públicos)

Nombre del empleo, cargo o comisión

Supervisor B eventual

Está contratada(n) por honorarios

SI

☐

NO

☒

Si la respuesta es negativa, arroja el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 06 2020

Día Mes Año

Funciones principales
Administrativas

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

☐

México

☐

Extranjero

Carretera panorámica tramo Pipila - ISSSTE Km. 1 +100

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

México

Municipio o alcaldía

Guanajuato

36000

Teléfono de oficina

473 734 2003

Extensión

105

Código postal

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

☐	Administración de bienes materiales
☒	Atención directa al público
☐	Certificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
☐	Funciones de inspección.
☐	Interventoría.

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

☐	Funciones de vigilancia.
☐	Investigación de delitos
☐	Selección y adjudicación de contratos de bienes 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, as 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)

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 2,508
(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
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduzca impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorias o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduzca impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO MENSUAL NETA DEL DECLARANTE
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) \$ 0
ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 2,508

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	01	2018
1	01	2019

 si

31	12	2019
31	12	2019

 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 \$ 229,263.00

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

\$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduzca impuestos)

\$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

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

\$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 229,263.00

S I N C E N T A V O S

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

En las columnas anda el número que corresponda

NINGUNO ☒

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmportación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Fincas 2. Pisos 3. Casas 4. Dependencias 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Canchales 9. Rancho 10. Terreno baldío	9. ELUJO OBRA INDICAR SI DE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE O MUVESCO	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Canchale 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Bile u nroto 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CENONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMITA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO O ENAJENANTE CON EL TITULAR y flamar los dos nombres siguientes (Para efectos de posible conflicto da enteros)	RELACIÓN DEL CENONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino 3. Perno 4. Nieto 5. Abuelo (a) 6. Abuelo (a) 7. Herencia 8. Rifa (a) 9. Bile (a) 10. Bileto (a) 11. Traspaso (a) 12. Permuta (a) 13. Medionero (a) 14. Otro (a) 15. Perno (a) 16. Bileto (a) 17. Bileto (a) 18. Canchale (a) 19. Canchale (a) 20. Adquisición (a) 21. Adquisición 22. Permuta en rector 23. Otro		
☐	☐	☐		☐		☐		
☐	☐	☐		☐		☐		
☐	☐	☐		☐		☐		
☐	☐	☐		☐		☐		
☐	☐	☐		☐		☐		
ENCASO DE ELBIM OTRO ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CENONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMITA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDO O, ENAJENANTE CON EL TITULAR, (no actualizar a valor presente)	SIN CENTAVOS	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (dd/mm/aaaa)	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	TITULAR Concubino o Concubina, Cónyuge, Cónyuge en comunidad, Decedente, Decedente en sociedad, Decedente y Cónyuge, Dependientes	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Municipio, cantón, calle, número anterior a interior, localidad o colonia, entidad, país, municipio o aldea, código postal)	Si el caso OBRA, deberá especificar los datos de la operación: - Inveniente de la obra - Fecha de la obra Si el caso VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Firma de operación - Valor de la venta - Fecha de la venta
		\$						
		\$						
		\$						
		\$						
		\$						
		\$						

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inquilinato 2. Ocio 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MEXICO EXTRANJERO	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, INDICAR EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Ocasión 2. Compra 3. Ocasión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Paga o sorteo 8. Intercesión	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llevar los dos datos 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. Conyuge 2. Conyugina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Asunto (a) 6. Beneficiario 7. Beneficiaria 8. Otro (a) 9. Otro (a) 10. Beneficio (a) 11. Beneficiario (a) 12. Beneficiaria (a) 13. Beneficio (a) 14. Beneficiario (a) 15. Beneficio (a) 16. Beneficiario (a) 17. Beneficiaria (a) 18. Beneficio (a) 19. Beneficiario (a) 20. Asignado (a) 21. Asignatario 22. Particular sin relación 23. Otro				EN CASO DE ELEGIR OTRO, ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.						
					VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Conyugina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	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
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

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. Otros de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Donación 2. Crédito 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o arrendo 8. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y listar los dos autores 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. Cónyuge 2. Cónyuge o dependiente 3. Pareja 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Otro (a) 9. Nieto (a) 10. Hermano (a) 11. Hermano (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Otro(a) 17. Otro(a) 18. Otro(a) 19. Otro(a) 20. Ausente (a) 21. Ausente (a) 22. Otro(a) en misión 23. Otro	
EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA		VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN \$	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN del mes de	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o Concubinato 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -En el caso de coesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
		\$				
		\$				
		\$				
		\$				
		\$				

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no puedan ser adjudicados en alguna de las secciones anteriores.

Tipo de Operación 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 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 con 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ARTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
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)	IPU 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 ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Estado, Municipio 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.

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 de 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

FECHA DE ELABORACIÓN

12 | 11 | 2020

Guanajuato, Gto

Gabriela Ortiz Rocha

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

ACUSE 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 ORGANO INTERNO DE CONTROL.

Atentamente.

C.F. LUIS EDUARDO ENRÍQUEZ CHICO
CONTRALOR MUNICIPAL

Declaranet