

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: SÍRVASE 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  
30 | 05 | 2020  
Día Mes Año

10 Julio 2020

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
GEORGINA MARIANA	AVILA	PEREZ

CURP

ART77FRACC11TAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC11TAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	Mexico	Mexico	<input checked="" type="checkbox"/> Nacionalidad mexicana
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	Separación de Bienes	Entidad donde nació	Entidad donde nació	Numero de celular
<input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a)			ART77FRACC11TAIEG	ART77FRACC11TAIEG	

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

ART77FRACC11TAIEG

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

ART77FRACC11TAIEG

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave tda)

**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

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
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 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	Entidad federativa <b>GUANAJUATO</b>	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, C	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <b>LEON</b>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <b>UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO</b>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <b>LICENCIATURA EN NUTRICIÓN</b>	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" 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 <b>10 Bimestre, Semestre</b>	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 checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional <b>11780369</b>	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
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 Cursando 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
	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 Autónomo  Ámbito:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social  Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social  Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año



### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DEL MUNICIPIO DE GUANAJUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión

TRABAJADORA SOCIAL B

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Funciones principales PROMOCION DE PROGRAMA DE DESARROLLO COMUNITARIO

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO

15 08 2017

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

Localidad o colonia NORIA ALTA 17

Entidad Federativa GUANAJUATO

Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 7322625

Extensión 3

Código postal

36050

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

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

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas.
<input type="checkbox"/>	Auditorías

<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función _____
<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio
<input type="checkbox"/>	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). Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 71064

(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) \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$  
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 71064

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFICA \$  
SUMA DE A Y B \$ 71064

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \$ 71064

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

SI  NO  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  
Día Mes Año al Día Mes Año

**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 

01	01	2019
Día	Mes	Año

 al 

31	12	2019
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 \$ 71064

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

\$ | 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 (Deduzca impuestos)

\$ | 0 |

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

\$ | 0 |

SUBTOTAL II \$ | |

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 71064

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR ESPECIFICA \$ | 0 |

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 \$ 71064

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

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 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, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDORED ENAJENANTE CON EL TITULAR, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno m2.	Construcción m2.			1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Tío (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medianohermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suagero (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro		
<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"/>	
EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDORED ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION	DD/MM/AAAA	OTRO DATO QUE IDENTIFICACION DEL MISMO	TITULAR	UBICACION DEL INMUEBLE	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta
	\$					Concubina o concubinario, Cónyuge en copropiedad, Declarante, Declarante en copropiedad, Declarante y Cónyuge, Dependientes	Especificar lugar donde se ubica (México/Exterjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.		
	\$								
	\$								
	\$								

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Otra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) O SI ES EN EL EXTRANJERO (INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Diferido 4. Herencia 5. Permuta 6. Renta o sordeo 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 CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<b>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>										
		EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.			VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en propiedad 7. Cónyuge 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
		1. Cónyuge 2. Concubina o Concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Tatarabisnieto(a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Niño (a) 18. Cuñado (a) 19. Concano (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro								
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					





**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**  
**(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales*** 5. Tarjetas de crédito****	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO  dd/mm/aaaa		
		México	Institución, razón social o acreedor ***	Extranjero	País e institución o razón social			
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		____ ____ ____		
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	Monto de los pagos realizados e el año anterior	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TTULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$			\$					<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 número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones

\*\* En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

\*\*\* Mantener las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.

\*\*\*\* Entre particulares, indicar si es persona física o moral

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

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

SI  NO

NINGUNO

**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. Ocasionalmente 6. Otra (específica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa 8. Otra (específica)
<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"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Conyuge 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (específica)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Conyuge 2. Dependientes 3. Declarante  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<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**

### DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

#### POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINA RIO 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 pueden ser incluidos 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 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 bienes muebles o inmuebles u otra) 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 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 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

30 | 05 | 2020

GUANAJUATO, GTO

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

**GEORGINA MARIANA AVILA PEREZ**

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

**ART77FRACC1LTAIEG**

RFC CON HOMOCLAVE:

GUANAJUATO, GTO

A 30

DE MAYO

DE 20 20

C.

GEORGINA MARIANA AVILA PEREZ

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 Enríquez Chico  
Contralor Municipal