



Ayuntamiento
Guanajuato

Veracruz, 2018 - 20

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



Suministro
Somos el Oficial

Asociación Chile 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 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 SI NO

NOTA: SÍRVASE 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 23 12 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Gustavo GUTIERREZ TORRES
Primer apellido Segundo apellido

CURP

RFC/HONOC/CLAVE

Correo Electrónico laboral [REDACTED] Correo Electrónico personal [REDACTED]

3 ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

4 País donde nació

5 Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

Divorciado (a)

Viuvo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

6 Número de Celular

Soltero (a)

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 local)

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

1. CURP 2. RFC 3.Estado civil 4.Pais de nacimiento 5.Nacionalidad 6.Celular 7. Domicilio

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Secundaria 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 LUIS GONZÁLEZ DERRICKSON	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto	Entidad federativa	Entidad federativa GUANAJUATO	Entidad federativa GUANAJUATO
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación GUANAJUATO	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input checked="" type="radio"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento AMPLIACIÓN DE ESTUDIOS	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto
	Periodos cursados	Periodos cursados Semestre	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título	Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input checked="" type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título	Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título
	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional	Número de escuela 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 PRESIDENTE BENITO JUAR	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero <input type="radio"/>
Estatus <input checked="" type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input checked="" 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"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Inicializado <input type="radio"/> Incompleto
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título	Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título	Documento obtenido <input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Certificado <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título
	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional	Número de escuela profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: DIRECCION GENERAL DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE GUAN.

Unidad administrativa/ Área: DIRECCION DE MANTENIMIENTO

Puesto o cargo desempeñado: SUPERVISOR GENERAL

Ingreso: 16/03/2019 Egreso: 13/09/2019

Función principal: SUPERVISION Y COORDINACION DE CUADRILLAS

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE G

Unidad administrativa/ Área: DIRECCION DE OPERACION HIDRAULICA (DISTRIBUCION)

Puesto o cargo desempeñado: SUPERVISOR GENERAL

Ingreso: 15/09/2019 Egreso:

Función principal: SUPERVISION Y COORDINACION DE CUADRILLAS

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: / / Egreso: / /

Función principal:

Día Mes Año

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

NINGUNO

a) Nombre (si primer apellido, segundo apellido)	b) Parentesco	c) ¿Es o hubiera dependiente?		d) CURP	e) ¿ES dependiente económico?		f) ¿Se ha declarado en Adquisición Plural?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1 [REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1 [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2 [REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2 [REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<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) ¿Habla en el domicilio del declarante?	i) En el caso de no hablar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país	
	SI	NO
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	

CONFORME AL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES: CLAUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TEFIAN

HOJA 4 de 15

1. Todos los datos relativos a este rubro

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

SISTEMA MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO DE GUANAJUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión

SUPERVISOR GENERAL

Esta contratadole) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

SUPERVISOR GENERAL

Area de adscripción

DIRECCION DE OPERACION HIDRAULICA

15 09 2020
Día Mes Año

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO

Funciones principales

SUPERVISIÓN Y COORDINACION DE CUADRILLAS DE TRABAJO EN LA RED DE AG

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

AV. JUAREZ ZONA CENTRO No. 137 GUANAJUATO GTO.

Localidad o colonia:
ZONA CENTRO

Entidad Federativa:
GUANAJUATO

Municipio o alcaldía:
GUANAJUATO

36000

Código postal

Teléfono de oficina:
4737320111

Extensión:
2

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

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

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

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

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)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 12000

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre e razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos)

\$

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de cuentas bancarias o de valores)
(Deduzca impuestos)

\$

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

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 12000

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 \$ 12000

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 03 2019 al 13 09 2019 y los ingresos netos del año anterior
 Día Mes Año Día Mes Año

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, conviértelos 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 \$ 144000
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)
 Especifica nombre e razón social y tipo de negocio \$

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

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

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

SUBTOTAL II \$
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 144000

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

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
 SUMA DE A Y B \$ 144000

S I N C E N T A V O S

VEHICULOS 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. Adquisición 2. OTRA 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SIERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA SI ES EN MÉXICO INDICAR EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cobro 4. Donación 5. Permuta 6. Interés 7. Fideicomiso 8. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y JERARQUÍA DE LOS RUBROS SIGUIENTES (Para efectos de posible conflicto de intereses)					
		MEXICO	EXTRANJERO								
-		<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. Donante 2. Donatario o beneficiario 3. Padre 4. Madre	5. Alumno (a) 6. Beneficiario (a) 7. Tutor (a) (a) (a) 8. Heredero (a)	9. Heredero (a) 10. Beneficiario (a) 11. Tanteado (a) 12. Heredero (a) 13. Legatario (a) 14. Otro (a)	15. Perno (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Otro (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular interesado 23. Otro	EN CASO DE ELECCIÓN OTRO, ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN \$	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato	Si es la VENTA o compra especificar los datos de la operación: - Firma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si es un SINIERO o RUCO declarar especificar los datos de la operación: - Tipo de siniero - Aseguradora - Fecha del siniero - Valor de la operación

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas anotar el número que corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inoperación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Almacén de casa muebles y accesorios de casa 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Muebles de los anteriores (especificar en descripciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Paga a cambio 8. Fideicomiso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. Para efectos de posible conflicto de interés	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Heredero (a) 6. Semoviente 7. Beneficiario 8. Otro (a) 9. Nieto (a) 10. Guiso (a) 11. Heredero (a) 12. Heredero (a) menor (a) 13. Heredero (a) menor (a) 14. Otro (a) 15. Padre (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adopivo (a) 21. Adopivo 22. Pariente en relación 23. Otro
EN CASO DE ELECCIÓN, INDICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.					
VALOR DEL BIEN MATERIAL AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (especificar)	TITULAR 1. Decedente 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o Concubina 6. Declarante y concubino o concubina 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -En el caso de cesión, herencia y permuta, nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de 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 Opciones 2. 4 a 7 Opciones 3. 8 a 11 Opciones 4. Mensualmente 5. Ocasionalemente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Matrimonio de Derecho Pùblico 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundador 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vigencia u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)	RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Ocasional	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro Especificar)		PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION				TIPO DE COLABORACION O APOORTE 1. Oculda 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)	UBICACION (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)		
					ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)									
							<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"/>				

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

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 u 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 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 IDENTIFIQUE 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 Independiente	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Ocasional	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 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

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 (inciso h) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 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

23 | 12 | 2020

GUANAJUATO CAPITAL

GUSTAVO GUTIERREZ TORRES

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

Declaranet