



**Guanajuato**  
Sembrar el Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

## **Contraloría Municipal de Guanajuato**

### **Declaración de Situación Patrimonial Inicial**



**Somosierra**  
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: SI RYVASE 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 01 12 2020  
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Jorge Luis  
 Primer apellido Anguiano  
 Segundo apellido Jasso

CURP [REDACTED] RFC/HOMOC/CLAVE [REDACTED]

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	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación de Bienes	[REDACTED]	Entidad donde nació	[REDACTED]	Número de Celular	[REDACTED]
Soltero (a)							

7 DOMICILIO Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED]

Localidad o Colonia [REDACTED] Entidad Federativa Guanajuato

Municipio o Alcaldía Guanajuato Código Postal [REDACTED]

Teléfono (particular, incluir clave lada) [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 ANTICORRRUPCIÓN 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. 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  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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	León	Municipio o alcaldía
Documenro obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Universidad Tecnológica de Li	Carrera o área de conocimiento
		LEÓN V. JASATOLIN JURISTICO	
Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	<input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
		Quarimestre	
Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia
	Título <input type="checkbox"/>	Título <input type="checkbox"/>	Título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
		00001258	

SI ESTUDIO 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	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documenro obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus	Estatus	Estatus	Estatus
<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	<input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco
Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	<input type="radio"/> Bases <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia
	Título <input type="checkbox"/>	Título <input type="checkbox"/>	Título <input type="checkbox"/>
	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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Campos Hemández Contratistas Mineros S. A. de C. V.**

Unidad administrativa/Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: **Auxiliar de Seguridad**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal: **Auxiliar en los procesos de seguridad de la empresa.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Héricko Cuervo de Bomberos Voluntarios de Guanajuato A. C.**

Unidad administrativa/Área: \_\_\_\_\_

Puesto o cargo desempeñado: **Coordinación de Consultoría y Capacitación**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal: **Coordinar las actividades referentes a capacitación inte**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **H. Ayuntamiento de Guanajuato**

Unidad administrativa/Área: **Dirección Gral. de Turismo Municipal**

Puesto o cargo desempeñado: **Promoción y difusión de eventos turísticos**

INGRESO: \_\_\_\_\_ EGRESO: \_\_\_\_\_

Día Mes Año      Día Mes Año

Función principal: **Realizar la cartelera de eventos mensualmente en el m**



# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Nombre de empleo, cargo o comisión

Coordinador Ejecutivo 8

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anotar el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Dirección de Atención Ciudadana

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

17 09 2020

Día Mes Año

Funciones principales

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

Localidad o colonia

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

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

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

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

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos,
<input type="checkbox"/>	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, 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 \$ 8992

**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, consultorías 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 \$ 8992

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**      SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 8992

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECÍFICA**      \$ 0

**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  Día  Mes  Año  y los ingresos netos del año anterior  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, 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 \$  0  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

**II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I.1 AL I.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

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$  0

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE**

**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 \$

**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 encia el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE OPERACIÓN 1. Inoperación 2. Oña 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Ganho 2. Pelfo 3. Oña 4. Dependencia 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rfondo 10. Terreno rural	SI EMPEÓ O BIEN INDICAR SI SE TRATA DE 1. Apellido 2. Conservación 3. Remolcación	SUPERFICIE o INMUEVO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Cofre 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 VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y Denar las dos rderas siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
			Terreno m <sup>2</sup>	Construcción m <sup>2</sup>			1. Cónyuge 2. Conyugue o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Nieto(a) (a) 8. Nip(a) 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Tataro(a) 12. Hermano(a) 13. Hijo(a) (a) 14. Tío(a) 15. Pariente (a) 16. Primo(a) 17. Socro(a) 18. Suagra(a) 19. Cuñado(a) 20. Otro	16. Otro(a) 17. Socro(a) 18. Suagra(a) 19. Cuñado(a) 20. Otro
1	1	1	1	1	1		1	1
2	2	2	2	2	2		2	2
3	3	3	3	3	3		3	3
4	4	4	4	4	4		4	4
5	5	5	5	5	5		5	5
6	6	6	6	6	6		6	6
7	7	7	7	7	7		7	7
8	8	8	8	8	8		8	8
9	9	9	9	9	9		9	9
10	10	10	10	10	10		10	10
11	11	11	11	11	11		11	11
12	12	12	12	12	12		12	12
13	13	13	13	13	13		13	13
14	14	14	14	14	14		14	14
15	15	15	15	15	15		15	15
16	16	16	16	16	16		16	16
17	17	17	17	17	17		17	17
18	18	18	18	18	18		18	18
19	19	19	19	19	19		19	19
20	20	20	20	20	20		20	20

EN CASO DE ELIGIR OTRA, ENTREGAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEADOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.

VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no escribir a valor presente)

TITULAR  
Concubino o Conyugue, Cónyuge en concubidad, Declarante en concubidad, Declarante Dependiente y Cónyuge Dependiente

UBICACION DEL INMUEBLE  
Especificar lugar donde se ubica (Municipio/Estado), calle, número, anterior a interior socialista o colonia, barrio, localidad, municipio o estado, código postal.

Si eligió OTRA deberá especificar los datos de la operación:  
-Inventario 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

# 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. Incorporación 2. Donación 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPC, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) O ESTADISTADO SI ES EN EL EXTRANJERO (INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fideicomiso 8. Tránsito	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 posibles conflictos de interés)				
		MÉXICO	EXTRANJERO							
<input type="checkbox"/>	Veloci, Xeverus Pro, 2017	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Guanajuato	2					
<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"/>							
<b>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</b>										
1. Conyugal 2. Conyugal concubinario 3. Padre 4. Materno 5. Abuelo (a) 6. Abuelato (a) concubinario 7. Hijo (a) 8. Hija (a) 9. Nieto (a)	10. Materno (a) 11. Materno (a) 12. Materno (a) 13. Abuelo (a) materno (a) 14. Otro (a)	15. Padre (a) 16. Padre (a) 17. Conyugal (a) 18. Conyugal (a)	20. Abuelo (a) 21. Abuelo (a) 22. Padre (a) materno (a) 23. Otro	EN CASO DE Elegir otro, ESPECIFICAR LA RELACION 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 (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION (dd/mm/aaaa)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyugal 3. Declarante y Conyugal 4. Dependientes 5. Conyugal y Conyugal 6. Declarante en concubinato 7. Conyugal en concubinato	Si aplica VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Fecha de la operación	Si aplica SINUESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
<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 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 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 de utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

102 | 12 | 2020

Guanajuato, Gto

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

ACUSO 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.P. LUIS EDUARDO ENRIQUEZ CHICO  
CONTRALOR MUNICIPAL

***Declaranet***