

**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: SI RYVASE 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  
29 | 05 | 2020  
Día Mes Año

10/5 de julio / 2020

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

|             |                 |                  |
|-------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s)  | Primer apellido | Segundo apellido |
| JOSE CARMEN | RODRIGUEZ       | RAZO             |

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

**ESTADO CIVIL**

**RÉGIMEN MATRIMONIAL**

País donde nació

Nacionalidad

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Casado (a)                | <input type="checkbox"/> Unión Libre |
| <input checked="" type="checkbox"/> Divorciado (a) | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   |
| <input type="checkbox"/> Soltero (a)               |                                      |

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes |
|--|---|

|                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| MEXICO              | MEXICANO          |
| Entidad donde nació | Número de Celular |
| ART77FRACC1LTAIEG   |                   |

**DOMICILIO**

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

ART77FRACC1LTAIEG

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave tlada)

### DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado
- Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:   | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:   | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:   |
|--|---|---|---|
| Institución educativa CENTRO EDUCACIONAL   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa  | Entidad federativa  | Entidad federativa  |
| Periodos cursados Bimestre, C Cuatrimestre   | Municipio o alcaldía  | Municipio o alcaldía  | Municipio o alcaldía  |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> 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  |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

| SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:  | SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:  | SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:   | SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:   |
|---|---|---|---|
| Institución educativa   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><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 <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> 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

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 MUNICIPAL DIF GUANAJUATO

Nombre del empleo, cargo o comisión  
ENCARGADO A

Está contratado(a) por honorarios  SI  NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Funciones principales ENCARGADO DE ALMACEN

Lugar donde se ubica: México  Extranjero  CALLE REAL DE NORIA ALTA

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO  
18 | 05 | 2020  
Día Mes Año

Localidad o colonia NORIA ALTA

Entidad Federativa GUANAJUATO Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 7322526 Extensión 36000 Código postal

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

|                          |   |                          |                                |                                     |   |
|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Atención directa al público,                                  | <input type="checkbox"/> | Labor de supervisión,          | <input type="checkbox"/>            | Otro. Especifique la función _____                          |
| <input type="checkbox"/> | Calificación o determinación para la expedición de licencias, | <input type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/>            | Funciones de vigilancia,                                    |
| <input type="checkbox"/> | Administración de bienes materiales,                          | <input type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad            | <input type="checkbox"/>            | Investigación de delitos                                    |
| <input type="checkbox"/> | Inventarios, permisos o concesiones,                          | <input type="checkbox"/> | Áreas técnicas,                | <input type="checkbox"/>            | Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio |
| <input type="checkbox"/> | Funciones de Inspección,                                      | <input type="checkbox"/> | Auditorías                     | <input checked="" 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 \$ 150720

(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 I Y SUBTOTAL II \$ 150720

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

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

¿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 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 29  | 05  | 2019 |
| Día | Mes | Año  |

 al 

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 29  | 05  | 2020 |
| 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 \$ 150720

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 \$ [ ]

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 (Deduzca impuestos) \$ [ ]

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

SUBTOTAL II \$ 150720

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

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

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 \$ [ ]

**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<br>1. Incorporación<br>2. Obra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio   | TIPO DE BIEN<br>1. Edificio<br>2. Palco<br>3. Casa<br>4. Departamento<br>5. Local<br>6. Terreno<br>7. Bodega<br>8. Granja<br>9. Rancho<br>10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE<br>1. Ampliación<br>2. Construcción<br>3. Remodelación | SUPERFICIE<br>ó INDIVISO    |                               | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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 VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros 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<br><br>1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br><br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br><br>10. Bisneto (a)<br>11. Tataraneto (a)<br>12. Hambrío (a)<br>13. Madrostrinero (a)<br>14. Tío (a)<br><br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suergo (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concucino (a)<br><br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Particular sin relación<br>23. Otro |   |  |
|---|---|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|--|---|--|
|   |   |  | Terreno m <sup>2</sup> .    | Construcción m <sup>2</sup> . |  |  |  |   |  |
| <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 ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O 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          | DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO   | TITULAR  | UBICACION DEL INMUEBLE   | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Inversión de la obra<br>-Fecha de la obra. | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-Valor de la venta<br>-Fecha de la venta |
|   |   | \$   |                             |                               |  | Concubina o Concubinario, Cónyuge en copropiedad, Declarante, Declarante en copropiedad, Declarante y Cónyuge, Dependientes  | Especificar lugar donde se ubica (Módulo/Extranjero), 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<br>1. Incorporación<br>2. Otra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio  | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? |            | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)  | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Deuda<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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"/>   |                                       |                                 |            |  |  |   |                                 |  |  |   |
| <input type="checkbox"/>   |                                       |                                 |            |  |  |   |                                 |  |  |   |
| <b>RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>  |                                       |                                 |            |  |  |   |                                 |  |  |   |
| 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo (a)<br>7. Tatarabuelo (a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisneto (a)<br>11. Tataraneto (a)<br>12. Hetero (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Sobrino (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Conocido (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Particular sin relación<br>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 (Específica)   | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en propiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|  |                                       |                                 |            |  | \$   |   |                                 |  |  |   |
|  |                                       |                                 |            |  | \$   |   |                                 |  |  |   |
|  |                                       |                                 |            |  | \$   |   |                                 |  |  |   |
|  |                                       |                                 |            |  | \$   |   |                                 |  |  |   |
|  |                                       |                                 |            |  | \$   |   |                                 |  |  |   |



**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**  
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE. CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Venta<br>4. Sin cambio | TIPO DE INVERSIÓN*<br>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o muestra, depósitos a plazo, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivado, bonos gubernamentales, adquisiciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomiso)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y caja de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (cartaneros, cruas, monedas nacionales y dólars)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomiso), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?   |                                     | Pais donde se localiza |
|--|---|--|-------------------------------------|------------------------|
|  |   | México <input checked="" type="checkbox"/>   | Extranjero <input type="checkbox"/> |                        |
| 1  |   | Institución o razón social   |                                     |                        |
| <input type="checkbox"/>   |   |  |                                     |                        |
| <input type="checkbox"/>   |   |  |                                     |                        |
| <input type="checkbox"/>   |   |  |                                     |                        |
| <input type="checkbox"/>   |   |  |                                     |                        |
| <input type="checkbox"/>   |   |  |                                     |                        |
|  |   | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |                                     |                        |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                            | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)  |  |                                     |                        |
| SIN CENTAVOS   |   |  |                                     |                        |
| \$   |   | <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. Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones.



NINGUNO

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

¿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<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Eliminación 4. Sin cambio   | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)   | FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica)   | TIPO DE PERSONA JURÍDICA<br>1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. Asociación Gremial<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>8. Otra (especifica) |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  | NATURALEZA DEL VINCULO<br>(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)   | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE<br>1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participación Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros Aportes (especifica)   |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)<br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)<br>_____<br>_____<br>_____   |

**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 puedan ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>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)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>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<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)   | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra)<br>Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>  |   |   |   |   |
|   | UBICACIÓN<br>(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.

LA CUENTA BANCARIA DECLARADA EN LA ANTERIOR DECLARACION SE CERRO YA QUE NO CUETA YA CON FONDOS

#### 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 utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 05 | 2019

GUANAJUATO, GUANAJUATO

**JOSE CARMEN RODRIGUEZ RAZO**

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

C.  
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