



Semanjento
Sumo Capital
Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



Somoso Legajo
Somos Legajo 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 FUSIBILIDAD 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

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 10 2020
 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Jose Francisco
 Primer apellido Pérez
 Segundo apellido Manzano

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico laboral [Redacted]
 Correo Electrónico personal [Redacted]

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
Casado (a)	<input type="checkbox"/>	Unión Libre	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
Divorciado (a)	<input type="checkbox"/>	Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
Sotero (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [Redacted]
 Lugar donde se ubica: [Redacted] México

Localidad o Colonia [Redacted]
 Entidad Federativa [Redacted]

Municipio o Alcaldía [Redacted]
 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 CUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION EMITE EL FORMATO DE
 DECLARACIONES DE SITUACION 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 Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa: <u>Escuela primaria No. 21</u> Estado: <u>Quintana Roo</u> Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno Períodos cursados: <u>Quintimestre</u> Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input checked="" type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno Períodos cursados: _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno Períodos cursados: _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE: Lugar donde se ubica la institución educativa: <u>México</u> <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____ Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno Períodos cursados: _____
Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: _____	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional: _____

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: _____	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Entidad federativa: _____	Entidad federativa: _____	Entidad federativa: _____
Períodos cursados: _____	Municipio o delegación: _____	Municipio o delegación: _____	Municipio o delegación: _____
Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa: _____	Institución educativa: _____	Institución educativa: _____
	Carrera o área de conocimiento: _____	Carrera o área de conocimiento: _____	Carrera o área de conocimiento: _____
	Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Escuelas: <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno
	Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____	Períodos cursados: _____
	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido: <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> 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 SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **Administración**

Unidad administrativa/Área **Administración**

Puesto o cargo desempeñado **Ay. General** INGRESO **16** | **06** | **2019** | **12** | **01** | **2020** EGRESO

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Supervisar el parque vehicular**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo GRUPO MAYA Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **Operativo**

Unidad administrativa/Área **Operativo**

Puesto o cargo desempeñado **Guardia intramuros** INGRESO **16** | **08** | **2016** | **21** | **11** | **2016** EGRESO

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Resguardar los bienes del patrón**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo ESTADO FEDERAL MUNICIPAL

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **SIPE**

Unidad administrativa/Área **Banda de Guerra**

Puesto o cargo desempeñado **oficial de Seguridad** INGRESO **16** | **07** | **2011** | **11** | **05** | **2016** EGRESO

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **patrullaje de Seg. y Vig.**

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Nombre del empleo, cargo o comisión

Agente de proximidad

Esta contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

policia

Area de adscripción

Comisaría

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

03 08 2022

Día Mes Año

Funciones principales

Patrullaje de Seg. y Vig.

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

Calle Alhóndiga #8

México

Extranjero

Localidad o colonia

Zona Centro

Entidad Federativa

Guanajuato

Municipio o alcaldía

Guanajuato

36000

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección, intervenciones,

- Labor de supervisión,
- Manejo de recursos financieros
- Areas técnicas,
- Auditorias
- Cuerpo de seguridad

- Funciones de vigilancia,
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- Manejo de recursos humanos.
- Otro: Especifique la función: _____

**REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO
EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, 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) SUBTOTAL I \$ 3,000
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos) \$

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.) Específica
(Deduzca impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE \$

D. 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 \$

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 si y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)

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

(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 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.) (Deduzca impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

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

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 \$

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 anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Aportación 2. Otra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Calle 2. Páiso 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. "otro (especificar)	SI ELIGIÓ OTRA TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE 6 INDMISO		FORMA DE ADQUISICION 1. Compra 2. Cambio 3. Cobro 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 DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL "TITULAR" y llevar 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 m ²	Construcción m ²			1. Cónyuge 2. Concubino 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Abuelo (a) concubino 7. Heredero(s) 8. Otro (a) 9. Otro (a) 10. Brecha (a) 11. Testamento (a) 12. Herencia (a) 13. Madrostrazgo (a) 14. Otro (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Conyugal (a)
3	3				3	ISSEG		22	
EN CASO DE ELECCIÓN "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 POSIBILIDAD O CONTRATO (no incluir el valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION	ESTADO DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	TITULAR Concubino o Cónyuge, Cónyuge en sociedad, Declarante en propiedad, Declarante y Cónyuge Dependiente	UBICACION DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Municipio, Estrato), calle, número, apartamento, interior, localidad o colonia, entidad, sede administrativa, municipio o alcaldía, código postal.	Si eligió OTRA deberá especificar los datos de la operación.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta
		\$ 390,000	pesos	24/08/21		Declarante	[REDACTED]		
		\$							
		\$							
		\$							

1. Ubicación del Inmueble

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. Inmovilización 2. Compra 3. Venta 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 1. Compra 2. Cobro 3. Crédito 4. Exención 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei o securo 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llevar los dos 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"/>		<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"/>				
RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR									
1. Compra 2. Compra o concubinato 3. Póliza 4. Seguro 5. Aband. (a) 6. Interdicción 7. Testamento (b) 8. Ipo (a) 9. Ipo (b)		10. Bienes D. 11. "Avenencia" (a) 12. Herencia (b) 13. Bienes herencia (a) 14. "Ipo" (a)		18. Bienes M. 19. Seguro (a) 17. Seguro (b) 16. Cédula (a) 19. Cédula (b)		20. Adopción (a) 21. Adopción 22. Partición en herencia 23. Don.			
EN CASO DE ELEGER "CONYUGE", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.				VALOR DEL VEHICULO O AL MONEDERO DE LA OPERACIÓN SIN CENTAVOS	TIPIC DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN administrativa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Conyuge en concubinato	Si elige VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	Si elige SINESTRO deberá especificar los datos de la operación: - Tipo de siniestro - Asseguradora - Fecha del siniestro - Valor de la operación
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							

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. Nombre de quien otorga el crédito 2. Monto original del adeudo
ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

FECHA DEL OTORGAMIENTO
 difinitivo

TPO DE OPERACION
 1. Incorporación
 2. Saldo
 3. Faltado
 4. Sin cambio

TIPO DE ADEUDO*
 1. Cuenta de utilidad
 2. Cuenta a crédito
 3. Crédito hipotecario** (especificar el plazo por años)
 4. Préstamo personal***
 5. Tarjetas de crédito***

México

Institución, razón social o comercio***

Estranjero

País e institución o razón social

24 | 08 | 2014

	3, 20 años	<input checked="" type="checkbox"/>						
	especificar el plazo							
	especificar el plazo							
	especificar el plazo							
	especificar el plazo							
	especificar el plazo							
	especificar el plazo							

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO

SIN CENTAVOS (ESPECIFICAR)

SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

PLAZO DEL ADEUDO
 -Meses (meses)
 -Crédito hipotecario (años)

TITULAR

1. Declarante
2. Cónyuge
3. Declarante y cónyuge
4. Dependiente
5. Utrahereditario o concubinario
6. Declarante utroque
7. Cónyuge en concubinato

\$ [REDACTED] 2

pesos

\$1394,000

pesos

20 años

1

\$						
\$						
\$						
\$						
\$						
\$						

* En caso de cambio del informante cambia o continúa todo anterior en el Anexo para dependientes y utroque.
 ** En el apartado para dependientes y utroque debe especificar a cuánto con alguna declaración, mes y día.
 *** Identificar al prestador que otorga el crédito, aunque sea un prestador con fines de lucro. No hacer nada de otorgar y monto original de adeudo.
 **** En la particular, indicar si es persona física o moral

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso h) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley 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 | 10 | 2020

Guanajuato, Gto.

José Francisco Pérez Manzano

DÍA | MES | AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

GUANAJUATO, GUANAJUATO

A 23

DE OCTUBRE

DE 20 20

C.
JOSÉ FRANCISCO PÉREZ MANZANO
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 ENRÍQUEZ CHICO
CONTRALOR MUNICIPAL

Declaranet