

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

POR MANDATO LEGAL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 29 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL ESTADO DE GUANAJUATO, EL CUAL  
 DITA «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: 30 | septiembre | 2019  
 Día Mes Año  
 ART 77 FRACC I T A I E G

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
Ramón	Landaverde	Saucedo

CURP: ART77FRACC1LTAIEG RFC/HOMOCLOVE

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)		
<input checked="" type="radio"/> Soltero (a)			

DOMICILIO: País donde nació:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	Lugar donde se ubica:
Localidad o Colonia	Entidad Federativa
Municipio o Alcaldía	Código Postal
Artículo 77 Fracción I Ley del Estado de Guanajuato	Artículo 77 Fracción I Ley del Estado de Guanajuato
Teléfono (particular, incluir clavelada)	

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- 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, MAESTRIA 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 checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estado	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca Períodos cursados: _____	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <b>INFOPE</b>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <b>Maestría Primaria I, Municipal</b>	Carrera o área de conocimiento
	Estado	Estado	Estado
	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca Períodos cursados: _____	<input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca Períodos cursados: <b>3</b> Semestre	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca 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 checked="" 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

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA 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 checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estado	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca 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 <b>Universidad Santa Fé</b>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <b>Licenciatura en Historia</b>	Carrera o área de conocimiento
	Estado	Estado	Estado
	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca Períodos cursados: _____	<input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca Períodos cursados: <b>3</b> Semestre	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca 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

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Instituto para las Mujeres Guanajuatenses

Unidad administrativa/Área: Coordinación de Asuntos Jurídicos y Armonización Legislativa

Puesto o cargo desempeñado: Asesor Jurídico

Ingreso: 11 | 02 | 2014 Egreso: 14 | 07 | 2015

Función principal: Asesoría legal y elaboración de contratos y convenios

Día Mes Año

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: Instituto de Salud Pública del Estado de Guanajuato

Unidad administrativa/Área: Dirección de Recursos Materiales y Servicios Generales/COPS

Puesto o cargo desempeñado: Jefe de Departamento

Ingreso: 15 | 07 | 2015 Egreso: 15 | 05 | 2019

Función principal: Elaboración de sanciones y penas convencionales

Día Mes Año

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:

Ingreso: | | | Egreso: | | |

Función principal:

Día Mes Año



# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Presidencia Municipal de Guanajuato / Secretaría de Ayuntamiento

Nombre del empleo, cargo o comisión

Subdirector de la Función Edilicia

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Subdirector

Area de adscripción

Dirección de la Función Edilicia

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

20

05

2019

Día

Mes

Año

Funciones principales

Secretario Técnico de las Comisiones de Ayuntamiento

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

Plaza de la Paz No. 12

México

Estranjero

Localidad o colonia

Zona Centro

Entidad Federativa

Guanajuato

Municipio o alcaldía

Guanajuato

36000

Teléfono de oficina

73 2 14 88

Extensión

Código postal

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.  
 Inmatriculadas.

Labor de supervisión.  
 Manejo de recursos financieros  
 Artes técnicas.  
 Auditorías  
 Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia.  
 Investigación de delitos  
 Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.  
 Manejo de recursos humanos  
Otro. Especifica la función Elaboración de l

**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)

Requísitelas 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 \$

**ART77FRACCILTAIEG**

**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.) Especifica  
(Deduzca impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

**A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE**

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
ESPECIFICA

\$

**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    al    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 adiciones el tipo de cambio utilizado)  
**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ **ART77FRACC1LTAIEG**

**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 \$ \_\_\_\_\_

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

**A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE**

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

**ART77FRACC1LTAIEG**  
 SUMA DE A Y B \$ **230,860**

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

**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 corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACION	TIPO DE BIEN	SI ELIJO OTRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTIDO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y poner los dos nombres siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		
			o INDIVISO	Terreno m <sup>2</sup>				Construccion m <sup>2</sup>	
1. Intercambio 2. Cera 3. Venta 4. San cédula	1. Ermita 2. Finca 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno ajeno	1. Arrendamiento 2. Construcción 3. Remanencia			1. Ocaso 2. Compra 3. Cobro 4. Donacion 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso		1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Suave 4. Nulo 5. Abaco (a) 6. Bazar (a) 7. Traspaso (a) 8. Igo (a) 9. Igo (b) 10. Bazar (b) 11. Intercambio (a) 12. Intercambio (b) 13. Mediosmuro (a) 14. Rifa (a) 15. Puro (a) 16. Suave (a) 17. Bazar (a) 18. Cédula (a) 19. Compra (a) 20. Acostado (a) 21. Acostado (b) 22. Permuta o intercambio 23. Otro		
EN CASO DE FIGURAR OTRO ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTIDO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DE INMUEBLE CONFORME A PUBLICIDAD O CONTRATO (no adular a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION	DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PRECIPUO O U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA DONACION DEL MISMO	TITULAR	UBICACION DEL INMUEBLE	Si elijo OTRA deberá especificar los datos de la operacion: -Inversion de la obra -Fecha de la obra.	Si elijo VENTA deberá especificar los datos de la operacion: -Forma de operacion -Valor de la venta -Fecha de la venta
		SIN CENTAVOS				Conocano o Conocano, Cónyuge o concubino, Cónyuge o concubino, Declarante en concubinato, Declarante y Cónyuge Dependientes	Ubicación del inmueble		
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							
		\$							











# 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 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 excluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Reestructuración 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Sociedad de Hecho 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Administrativa	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	MOMENTO 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.  
El apartado de "Ninguno" de la hoja 9 y 10 no se puede llenar.

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

09 | 07 | 2019

DÍA | MES | AÑO

Guanajuato, Guanajuato

LUGAR

Ramón Landaverde Saucedo

NOMBRE DEL DECLARANTE