



Salamanca
Somos el Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

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 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: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTALORIA 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 28 10 2019

Día Mes Año

10-enero-2020

ART 77 FRACC I L T A I E G

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primera apellido	Segundo apellido
ISAÍAS	LUGO	MIRANDA

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

<input type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	Entidad donde nació	Número de Celular
<input checked="" type="radio"/> Soltero (a)				

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

Código Postal

ART77FRACC1LTAIEG

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave lada)

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

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Estatus Cursando finalizado nunca

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o alcaldía

Documento obtenido boleta certificado constancia

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado nunca

Periodos cursados

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o alcaldía

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o alcaldía

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa
UNIVERSIDAD AUTONOMA
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO
INGENIERÍA EN SISTEMAS DE
COMPUTACIÓN

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado nunca

Periodos cursados

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o alcaldía

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o alcaldía

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:

Institución educativa

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Estatus Cursando finalizado nunca

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o delegación

Documento obtenido boleta certificado constancia

Institución educativa

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado nunca

Periodos cursados

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o delegación

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Institución educativa
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado nunca

Periodos cursados

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o alcaldía

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado nunca

Periodos cursados

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o delegación

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:

Lugar donde se ubica la institución educativa

México Extranjero

Entidad federativa

Municipio o delegación

Institución educativa
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Carrera o área de conocimiento

Estatus Cursando finalizado nunca

Periodos cursados

Documento obtenido boleta certificado constancia título

Entidad federativa

Periodos cursados

Municipio o delegación

Número de cédula profesional

Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

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 **PODER LEGISLATIVO**

Unidad administrativa/Área **CASA DE GESTIÓN**

Puesto o cargo desempeñado **ASESOR B**

INGRESO | 16 | 10 | 2018 | EGRESSO | 30 | 08 | 2019

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal **ACTIVIDADES DE GESTIÓN**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **H. AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ALLENDE**

Unidad administrativa/Área **SECRETARIA MUNICIPAL**

Puesto o cargo desempeñado **SUPERVISOR**

INGRESO | 01 | 05 | 2017 | EGRESSO | 30 | 09 | 2018

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal **ACTIVIDADES DE GESTIÓN**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **A. SCHULMAN DE MEXICO**

Unidad administrativa/Área **PRODUCCIÓN**

Puesto o cargo desempeñado **INGENIERO DE PRODUCCIÓN**

INGRESO | 23 | 03 | 1999 | EGRESSO | 31 | 05 | 2008

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal **ADMINISTRACIÓN DE PRODUCCIÓN**

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCIÓN GENERAL MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

HONORARIOS ASIMILADOS A SALARIOS

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Area de adscripción

DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA MEDIO AMBIENTE

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día	02	Mes	09	Año	2019
-----	----	-----	----	-----	------

Funciones principales

ATENCIÓN, INSPECCIÓN, AREA TÉCNICA

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

CAMINO REAL No. 11 INTERIOR C Y D BOULEVARD GUANAJUATO

Localidad o colonia

ZONA CENTRO

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

36000

Código postal

Teléfono de oficina

7340127

Extensión

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

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

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input checked="" type="checkbox"/>	Avales técnicos.
<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.)

Requísitile cantidades liores 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 \$

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

ART77FRACC11TAIEG

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 \$

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)
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

16	10	2018
Día	Mes	Año

 al

30	09	2019
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 asomando en el apartado de observaciones y aclaraciones 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 \$

ART77FRACC1TAIEG

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 \$

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

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. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TPC, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) INDICAR EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contrato 3. Compra 4. Donación 5. Permuta 6. Herencia 7. Otro o indique 8. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)
1		1			
2		2			
3		3			
4		4			
5		5			
6		6			
7		7			
8		8			
9		9			
10		10			
11		11			
12		12			
13		13			
14		14			
15		15			
16		16			
17		17			
18		18			
19		19			
20		20			
21		21			
22		22			
23		23			

RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

- | | |
|--|--|
| 1. Cónyuge
2. Concubina o concubinario
3. Padre
4. Madre
5. Abuelo (a)
6. Esposa (a)
7. Fraternal (a)
8. Hijo (a)
9. Hija (a)
10. Hermano (a)
11. Hermano (a)
12. Hermano (a)
13. Medio hermano (a)
14. Tío (a)
15. Primo (a)
16. Sobrino (a)
17. Sobrino (a)
18. Cuñado (a)
19. Concubino (a) | 20. Adoptado (a)
21. Adoptante
22. Particular sin relación
23. Otro |
|--|--|

EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO O AL MOMENTO DE LA OPERACION	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:
	\$			1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato	- Forma de operación - Valor de la operación	- Tipo de siniestro - Asignadora - Fecha del siniestro - Valor de la operación
	\$					
	\$					
	\$					
	\$					

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Otra (especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación General 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <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	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			

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

28 | 10 | 2019

GUANAJUATO

DÍA MES AÑO

LUGAR

ISAIAS LUGO MIRANDA

NOMBRE DEL DECLARANTE