

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 X NO

NOTA: SIRVASE 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
20 | 05 | 2020
Día Mes Año

16 Julio 2020

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MA. GLORIA	GONZALEZ	CABRERA

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/>	Casado (a)	<input type="checkbox"/>	Unión Libre	<input type="checkbox"/>	Sociedad Conyugal	MEXICO	MEXICANA
<input type="checkbox"/>	Divorciado (a)	<input type="checkbox"/>	Viudo (a)	<input type="checkbox"/>	Separación de Bienes		
<input checked="" type="checkbox"/>	Soltero (a)						

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

Mexico

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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa GUANAJUATO	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, C	Municipio o alcaldía GUANAJUATO	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa UNIVERSIDAD DE GTO	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento AUX. CONTABLE	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" 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 Semestre	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional 2462131	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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <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 Cursando 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 Social

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social **COORD. GRAL. DEL PROG. NAL. DE APOYO PARA EMPRESAS DE SOLIDARIDAD (INAES)**

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado **TECNICO REGIONAL "A"**

Institución principal **RECOPILA INFORMACION, DAR SEGUIMIENTO EMPRESAS APOYADAS**

INGRESO: 01 | 09 | 1998 EGRESO: 29 | 01 | 2010

Función principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: EGRESO:

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: EGRESO:

Día Mes Año Día Mes Año

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
PRESIDENCIA MUNICIPAL (DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS)

Nombre del empleo, cargo o comisión
TECNICA ESPECIALIZADA

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

1202

Área de adscripción

Funciones principales **MOVIMIENTOS PERSONAL HONORARIOS, CORRESPONDENCIA, RECIBOS**

FECHA DE LA TOMA DE
 POSESION DEL ENCARGO

01 | 07 | 2010
 Día Mes Año

Lugar donde se ubica:
 Calle, número exterior e interior México Extranjero C. ALONSO No. 20

Localidad o colonia **ZONA CENTRO**

Entidad Federativa **GUANAJUATO** Municipio o alcaldía **GUANAJUATO**

Teléfono de oficina **4731220402** Extensión **1202**

Código postal

36000

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

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

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

Otro. Especifique la función _____
 Funciones de vigilancia.
 Investigación de delitos
 Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio
 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). Requiste 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 \$ 115052

(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) \$ []

SUBTOTAL II \$ 115052

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 115052

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, 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

01	01	2019
Día	Mes	Año

 al

31	12	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 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 \$ 115052

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 \$ 115052

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 115052

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

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años) 4. Prestamos personales**** 5. Tarjetas de crédito***	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> Institución, razón social o acreedor***	País e institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Extranjero			
<input type="checkbox"/> 1	PRESTAMO PERSONAL 18 MESES <small>especifique el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>				31 08 2019
<input type="checkbox"/> 1	PRESTAMO PERSONAL 18 MESES <small>especifique el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>				16 08 2018
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>				
MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO		SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TITULAR		
SIN CENTAVOS				ART77FRACC11TAIEG		1 1
ART77FRACC11TAIEG		ART77FRACC11TAIEG				1 1
\$		\$		\$		1 1
\$		\$		\$		1 1
\$		\$		\$		1 1
\$		\$		\$		1 1
\$		\$		\$		1 1
\$		\$		\$		1 1
\$		\$		\$		1 1

*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones.
 ** En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.
 *** Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en caeros. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.
 **** Entre particulares, indicar si es personal física o moral.

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 pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 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. Asociación Civil 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 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	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 otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<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.

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

20 | 05 | 2020

GUANAJUATO, GTO.

DÍA | MES | AÑO

LUGAR

MA. GLORIA GONZALEZ CABRERA

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