



Guanajuato
Secretaría de Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



San Martín
Somos el 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 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

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 | 03 | 12 | 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (e) | Primer apellido | Segundo apellido
MANUEL ALEJANDRO | GARCIA | GARCIA

CURP | RFC/HOMOCIAVE

Correo Electrónico laboral: [REDACTED] | Correo Electrónico personal: [REDACTED]

3	ESTADO CIVIL	[REDACTED]	RÉGIMEN MATRIMONIAL	4	País donde nació	[REDACTED]	5	Nacionalidad	[REDACTED]
	Casado (a)	Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal						
	Divorciado (a)	Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	[REDACTED]	6	Número de Celular	[REDACTED]
	Soltero (a)				Lugar donde se ubica:	<input checked="" type="radio"/> México			<input type="radio"/> Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior
Localidad o Colonia | Entidad Federativa
Municipio o Alcaldía | Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

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. CURP 2. RFC 3. Estado civil 4. País 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:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa INSTITUTO INTERCONTINENTAL	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	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estado <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados 4 Cuatrimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <input checked="" 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
	Estadus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estadus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estadus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <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 ESTUDIO 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="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
Estado <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <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
	Estadus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estadus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca	Estadus <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> nunca
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> bolsa <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 Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **DENSO AUTO PARTES**

Unidad administrativa/Área: **LINEA PRINCIPAL**

Puesto o cargo desempeñado: **OPERADOR**

Ingreso: | 21 | 03 | 2019 | Egreso: | 21 | 01 | 2020

Día Mes Año

Función principal: **ENSAMBLAR AUTOPARTES**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **MENSAJERIA AM PM**

Unidad administrativa/Área: **MENSAJERIA**

Puesto o cargo desempeñado: **MENSEJARO**

Ingreso: | 11 | 03 | 2017 | Egreso: | 15 | 03 | 2019

Día Mes Año

Función principal: **ENTREGAR CORRESPONDENCIA**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **CITIBANAMEX**

Unidad administrativa/Área: **BANCO NACIONAL MEXICANO**

Puesto o cargo desempeñado: **EJECUTIVO DE NOMINA**

Ingreso: | 15 | 08 | 2016 | Egreso: | 01 | 02 | 2017

Día Mes Año

Función principal: **OFRECER LA TARJETA DE NOMINA**

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NIN/CIN/IN

a) Nombre (a) primer apellido, segundo apellido	b) Sexo	c) ¿Es declarada extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la administración pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio, estado, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	
	<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"/>	

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCION DE CATASTRO E IMPUESTO PREDIAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

AUXILIAR ADMINISTRATIVO EVENTUAL

Está contratado(a) por honorarios

S

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

CATASTRO

01 | 03 | 2020

Fecha de la toma de posesión del encargo

Funciones principales
CUIDAR DE LAS INSTALACIONES

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Calle, número exterior e interior
CARR. A PUENTECILLAS KM 750

Localidad o colonia
PUENTECILLAS

Entidad Federativa
GUANAJUATO

Municipio o alcaldía
GUANAJUATO

Código postal
36250

Teléfono de oficina
473 6880165

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, interventoría.

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

- Funciones de vigilancia, investigación de delitos
- Liberación 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 anotan en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que correspondía y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio.)

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 4300

I. 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 \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 4300

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE 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 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 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 (amendamientos, 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 OPERACIÓN 1. Inmóvil 2. Otra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Páseo 3. Casa 4. Departamento 5. Loteo 6. Bodega 7. Garaje 8. Rincón 9. Pórtico 10. Terreno baldío	SI EL BIEN O BIENES INMOBILIARIA SI SE TRATA DE 1. Aposentado 2. Convidado 3. Remanente	SUPERFICIE 5. INDICADO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Compra 3. Compra 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 O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible confilido de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
			Terreno m ²	Construcción m ²			1. Cónyuge 2. Concubinario 3. Pareja 4. Madre 5. Padre (p) 6. Esposa (e) 7. Esposado (e) 8. Hijo (h) 9. Niño (n) 10. Bisabuelo (b) 11. Esposado (e) 12. Hermano (h) 13. Abuelo (ab) 14. Titular	15. Perno (p) 16. Cuñado (c) 17. Nieto (n) 18. Abuelo (ab) 19. Adoptado (a) 20. Adoptivo (a) 21. Particular 22. Otro	
3	4		74.04	0	2		3		
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESPERITURA PÚBLICA O CONTRATO (no abultar el valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR	VERIFICACIÓN DEL INMUEBLE	Si eligió OTRA, deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta
		SIN CENTAVOS				COPROPIE	[REDACTED]		
		\$ 191,450	MEXIC.	10/03/2					
		\$							
		\$							
		\$							

CONFORME AL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES: CLAUSULAS DECIMOCTAVA, VIGESIMA Y VIGESIMOPRIMERA SE TESTAN

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

En las columnas ancle el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Inapropiada 2. Otra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO ANIQUE EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION 1. Compra 2. Cambio 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Partida 7. Renta o arrendamiento 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MEXICO <input type="checkbox"/> 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"/>	

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

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------------|
| 1. Cónyuge | 10. Otro(a) (a) | 19. Padre (a) | 20. Adoptado (a) |
| 2. Donatario o beneficiario | 11. Testamento (a) | 20. Esposa (a) | 21. Adoptiva |
| 3. Parte | 12. Patrimonio (a) | 21. Sufragio (a) | 22. Particular sin relación |
| 4. Medio | 13. Medio hereditario | 22. Ocho(a) | |
| | 14. Otro (a) | 23. Otro(a) | |

EN CASO DE ELIGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependiente 5. Concubino o concubina 6. Declarante en sociedad 7. Cónyuge en sociedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Fuente de operación -Valor de la operación	Si eligió 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 otorgo el crédito: 2. Monto original de 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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Financiamiento 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compra de vehículo 2. Compra de crédito 3. Créditos hipotecarios** (especificar el plazo por años) 4. Prestamos personales*** 5. Tarjetas de crédito****	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO del/los/a
		México	Extranjero	
1	4 AÑOS deplague espacio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02 04 2012
1	4 AÑOS deplague espacio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07 05 2015
1	4 AÑOS deplague espacio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 05 2016
	deplague espacio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	deplague espacio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	deplague espacio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO		SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Declarante 5. Concurridores 6. Un/los/a dependiente(s) 7. Cónyuge sin dependiente(s)
2. SIN CENTAVOS		(ESPECIFICAR)		
\$	MEXICANA	\$ 18,000	MEXICO	
\$	MEXICANA	\$ 10,000	MEXICO	
\$	MEXICANA	\$ 15,000	MEXICO	
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

Entorno del adeudo de número de cuenta o número de contrato para comisiones y administrativas.
 ** En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo.
 *** Referencia las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, así como datos de otorgamiento y monto original del adeudo.
 **** Entre paréntesis indicar si es persona física o moral.
 HOJA 12 de 15

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 DESEMPLEEN 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 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 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 Inversor u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuota 2. Servicio Profesional 3. Participación voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otro Aporte (especificar)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	<input type="checkbox"/> Antea del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antea del Servicio Privado <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Privado <input type="checkbox"/> Antea del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, 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 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 IDENTIFIQUE 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. Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 otros) Especificar	INICIO 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.

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, 28, 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.

FROTESTOLO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

03 | 12 | 2020

GUANAJUATO, GTO

MANUEL ALFONSO GARCIA GARCIA

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

_____ A _____ DE _____ DE 20 _____

C.
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 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.

Atentamente.

C. P. LUIS EDUARDO ENRIQUÉZ CHICO
CONTRALOR MUNICIPAL

Declaranet