



**Ayuntamiento**  
de Guanajuato

Ayuntamiento 2018 - 2021

## **Contraloría Municipal de Guanajuato**

### **Declaración de Situación Patrimonial Inicial**



**Sanmiguel**  
Somos 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 ARTICULO 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, PRESENTA A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción \_\_\_\_\_

Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
 MARCELA GPE ALVARADO RANGEL

1 CURP

2 RFC/HOMOCLAVE

3 Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

<b>ESTADO CIVIL</b>		<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL</b>		4 País donde nació	5 Nacionalidad
<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)			Entidad donde nació	6 Número de Celular
<input checked="" type="radio"/> Soltero (a)					

7 DOMICILIO

\_\_\_\_\_

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono particular, incluir clave (ada)

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; CLÁUSULAS 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

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:</b>
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Establecimiento	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Promoción	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estudios	Estudios	Estudios
	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turco	<input type="radio"/> Cursando <input checked="" type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turco	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
	<input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Boleta <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 ESPECÍFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	<input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Establecimiento	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estudios	Estudios	Estudios
	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turco	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turco	<input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> Finalizado <input type="radio"/> Turco
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido	Documento obtenido	Documento obtenido
	<input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Boleta <input type="radio"/> Constancia <input type="radio"/> Título <input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> Boleta <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 al actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **GOBIERNO DEL ESTADO**

Unidad administrativa/Área: **REPSEG**

Puesto o cargo desempeñado: **PROFESIONAL ADMINISTRATIVO**

Ingreso: 16 | 11 | 2018      Egreso: 30 | 03 | 2020

Función principal:

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **PROGRAMAS DE INVERSION**

Unidad administrativa/Área: **ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO**

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: 16 | 08 | 2015      Egreso: 15 | 11 | 2018

Función principal:

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:



# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

PRESIDENCIA MUNICIPAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

TECNICO ESPECIALIZASO

Está contratada) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anote el

NIVEL DEL ENCARGO

EVENTUAL

Area de adscripción

DIRECCION DE ADQUISICIONES Y SERVICIOS GENERALES

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

03 | 08 | 2020

Día Mes Año

Funciones principales

COMPRAS

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

ALONSO 20

México

Extranjero

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

GUANAJUATO

36000

Teléfono de oficina

1022400

Extensión

1309

Código postal

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

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

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Asesorías técnicas
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Grupo 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 checked="" type="checkbox"/>	Otro. Especifica la función: <u>COMPRAS</u>

**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.

1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 7915.16  
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial  
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduzca impuestos) \$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías  
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica  
(Deduzca impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE  
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)  
ESPECÍFICA \$ 0

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS  
SUMA DE A Y B \$ 7915.16

**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, convértalos 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 al 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. Onda 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (¿ES EN MÉXICO O NO? SI ES EN EL EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Condonación 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei o seguro 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y firmar los dos rubros siguientes (Para resolverse de posible conflicto de interés):	
		Médico	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"/>		
<b>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</b>							
1. Conyugal 2. Conyugal o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuelo (a) o abuelo (a) de concubinato 7. Hermano (a) 8. Hija (a) 9. Nieto (a) 10. Bisabuelo (a) 11. Inmadrado (a) 12. Nieto (a) 13. Nieto (a) de concubinato 14. Nieto (a) 15. Fianza (a) 16. Socio (a) 17. Socio (a) 18. Cónyuge (a) 19. Concubino (a) 20. Adopción (a) 21. Adopción 22. Particular sin relación 23. Otro	EN CASO DE ELIGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACION SIN CENILAVIOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION ADMINISTRATIVA	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante (a) 4. Conyugal 5. Dependientes 6. Concubino (a) 7. Declarante en concubinato 8. Declarante en concubinato 9. Declarante en concubinato	Si elige VENTA deberá especificar los datos de su operador:  -Forma de operación -Fecha de la operación	Si elige QUIESTRO deberá especificar los datos de su operador:  -Tipo de quiestro -Aseguradora -Fecha del contrato -Valor de la operación
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					
		\$					











## 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 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

27 | 11 | 2020

MARCELA GPE ALVARADO RANGEL

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCCLAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_

C.  
Presente.

Declaración de Situación  
Patrimonial Inicial

ACUSC 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***