



**Ayuntamiento**  
Somos el Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

## **Contraloría Municipal de Guanajuato**

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



**Ayuntamiento**  
Somosajhuatlán  
Somosajhuatlán  
Somosajhuatlán

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  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: 15 / 12 / 2020  
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) MARIA JOSE  
Primer apellido MORAN  
Segundo apellido JAIME

CURP [REDACTED] RFC/INMOCLAVE [REDACTED]

Correio Electrónico laboral [REDACTED] Correio Electrónico personal [REDACTED]

ESTADO CIVIL 3		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació 4		Nacionalidad 5	
Casado (a)	Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
Divorciado (a)	Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació	Número de Celular 6		
Saltero (a)				[REDACTED]	[REDACTED]		

DOMICILIO 7 [REDACTED] Lugar donde se ubica: [REDACTED] Médico [REDACTED] Extranjero [REDACTED]

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave tda)

CONFORME AL ACUERDO POR EL QUE SE MODIFICAN LOS ANEXOS PRIMERO Y SEGUNDO DEL ACUERDO POR EL QUE EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION EMITE EL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION 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 u comercial  Diplomado  Doctorado

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución educativa	Lugar donde se ejerce la institución educativa México <input type="checkbox"/> Estranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ejerce la institución educativa México <input checked="" type="checkbox"/> Estranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ejerce la institución educativa México <input type="checkbox"/> Estranjero <input type="checkbox"/>
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Entidad federativa	Entidad federativa <b>GUANAJUATO</b>	Entidad federativa
Periodos cursados	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <b>GUANAJUATO</b>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido	Institución educativa	Institución educativa <b>UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO</b>	Institución educativa
Docente <input type="checkbox"/> docente <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <b>ALFABETIZACIÓN</b>	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno
	Periodos cursados	Periodos cursados <b>10</b>	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

<b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:</b>	<b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:</b>
Institución educativa	Lugar donde se ejerce la institución educativa México <input type="checkbox"/> Estranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ejerce la institución educativa México <input type="checkbox"/> Estranjero <input type="checkbox"/>	Lugar donde se ejerce la institución educativa México <input type="checkbox"/> Estranjero <input type="checkbox"/>
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	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
Docente <input type="checkbox"/> docente <input type="checkbox"/> constancia	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"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno
	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> 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  Ambito:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **ARRENDADORA DE MAQUINARIA SANCFER S.A. DE C.V.**

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado: **DIBUJANTE DE CAD**  
 INGRESO: 10 | 06 | 2019 EGRESO: 10 | 06 | 2020  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal: **Apoyo en el dibujo técnico y presupuestos.**

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional  Ambito:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado  
 INGRESO: | | | EGRESO: | | |  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional  Ambito:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado  
 INGRESO: | | | EGRESO: | | |  
 Día Mes Año Día Mes Año

Función principal



# DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCION GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

INSPECTOR

Está contratado(a) por honorarios

S

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

13

NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESION DEL ENCARGO

16 | 09 | 2020

Día Mes Año

Area de adscripción  
DIRECCION DE IMAGEN URBANA Y GESTION DEL CENTRO HISTORICO

Funciones principales  
INSPECCIONAR EL CENTRO HISTORICO DE LA CIUDAD, CON EL FIN DE REGULARIZAR L

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

BLY. GUANAJUATO #8A

 México Extranjero

Localidad o colonia  
GUANAJUATO

Entidad Federativa  
GUANAJUATO

Municipio o alcaldía  
GUANAJUATO

36000

Código postal

Teléfono de oficina

7340127

Extensión

MARCA LMS) FUNCION(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de obras civiles
- Atención directa al público
- Calificación y determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección,
- Intervenciones.

- 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 anotarán en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observar monedas que correspondan y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio) iones el tipo de

Requiere cantidades libres de impuestos, sin cenavos y sin cenos a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 7,8 64  
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bono, aguinaldos y otras prestaciones)

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

II. 1 Por actividad industria, y/o comercial: \$ 0  
 Especifique nombre o razón social y tipo de negocio (Deduzca impuestos)

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

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

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

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 7,8 64

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

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO SUMA DE A Y B \$ 0  
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \$

**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 período 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)

**1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)** SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldo, 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 (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduzca impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

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 anda el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. OBR 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Cauce 2. Pique 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno nulo	\$ ELIGIDO/ORA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Aprobación 2. Construcción 3. Remanencia	SUPERFICIE 4 INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Oseid 2. Corrido 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 DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y señalar los dos rubros de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Hijo 4. Nieto 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Abuelotata (a) 8. Nieto (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tatarabuelo (a) 12. Tataratata (a) 13. Abuelotata (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Cuñada (a) 20. Otro	Si eligió OBR, deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la venta -Fecha de la venta
			Terreno m <sup>2</sup> .	Construcción m <sup>2</sup> .				
[ ]	[ ]	[ ]			[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]			[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]			[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]			[ ]			
[ ]	[ ]	[ ]			[ ]			
EN CASO DE ELIGIR 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.		SIN CENTAVOS						
		\$						
		\$						
		\$						
		\$						
		\$						

# 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. Inca por ende 2. Ocho 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Donación 2. Compra 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Fidei o sermo 8. Litigioso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR <sup>1</sup> y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
		MÉXICO	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"/>							
<b>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR</b>										
1. Ocho 2. Ocho por ende 3. Fidei 4. Adepto	5. Acuso (a) 6. Salubridad 7. Salubridad 8. Fidei (a) 9. Adepto	10. Bando (a) 11. Testamento 12. Herencia (a) 13. Bando Herencia (a) 14. No (a)	5. Primo (a) 6. Sobrino (a) 7. Sobrino (a) 8. Cuñado (a) 9. Cuñada (a) 10. Otro	20. Adopção (a) 21. Adopção 22. Particular en relación	EN CASO DE ELEGIR ESPERICAR 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. Concubina 6. Declarante en oportunidad 7. Cónyuge en oportunidad	Si elige VENTA deberá especificar los datos de su operador. Si elige operación de cesión deberá especificar el valor de la operación. Si elige SINIESTRO deberá especificar los datos del siniestro. Fecha del siniestro. Valor de la operación.
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

# BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

## OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO [ ]

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Muebles de los interiores (muebles en observaciones y estimaciones)		1. Compra 2. Cambio 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso		1. Cónyuge 2. Concubino o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Nieto (a) 9. Nieto (a) 10. Nieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suayo (a) 18. Cuñado (a) 19. Conuado (a) 20. Adoptivo (a) 21. Adoptante 22. Particular en relación 23. Otro
EN CASO DE Elegir "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (d/m/a/a)	TITULAR 1. Decuento 2. Cónyuge 3. Concubino y concubina 4. Dependientes 5. Condonado o Condonante 6. Decuento en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de compra, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				



# 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

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

**TIPO DE OPERACIÓN**  
1. Ingreso de efectivo  
2. Salida  
3. Finiquito  
4. Sin cambio

**TIPO DE ADEUDO\***  
1. Compra de vehículo  
2. Compra a crédito  
3. Créditos hipotecarios\*\* (especificar el plazo por años)  
4. Préstamo personal\*\*\*  
5. Tarjetas de crédito\*\*\*

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

México

Institución, razón social o sucursal\*\*\*

Extranjero

País e institución o razón social

FECHA DEL OTORGAMIENTO

dd/mm/aaaa

	especificar el plazo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	especificar el plazo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	especificar el plazo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	especificar el plazo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
	especificar el plazo	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO**  
**SIN CENTAVOS**

**TIPO DE MONEDA**  
**(ESPECIFICAR)**

**Saldo insoluto**  
**LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA**  
**SIN CENTAVOS**

**TIPO DE MONEDA**  
**(ESPECIFICAR)**

**PLAZO DEL ADEUDO**  
-Vehículo (meses)  
-Crédito hipotecario (años)

**TITULAR**  
1. Declarante  
2. Cónyuge  
3. Declarante y cónyuge  
4. Dependiente  
5. Concubino o concubina  
6. Dependiente en sustitución  
7. Cónyuge en sustitución

\$1					
\$					
\$					
\$					
\$					
\$					

En caso de cambio de titularidad de cuentas o cambio de domicilio para deducciones y retenciones  
 \*\* En el momento de observación y deducción debe especificar si cuenta con alguna mancomunación, maná y plazo.  
 \*\*\* Adquirir las obligaciones que se relacionan a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en débito. Se llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.  
 \*\*\*\* En los particulares, indicar si el personal físico o moral



# 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 pueden ser anulados en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporador 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. Otro (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 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
<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 Huelde, 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, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción I, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 48, 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 2018, 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

15 | 12 | 2020

GUANAJUATO, GTO.

MARIA JOSE MORAN JAIME

DIA 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

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 ENRÍQUEZ CHICO  
CONTRALOR MUNICIPAL

***Declaranet***