

**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: SÍRVASE 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

24 | 04 | 2020  
Día Mes Año

10/Julio/2020  
Art 77 Fracc 1 TAIEG

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

|                  |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|
| Nombre (s)       | Primera apellido | Segundo apellido |
| Maria del Carmen | Molina           | Rivera           |

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

**ESTADO CIVIL**

**RÉGIMEN MATRIMONIAL**

|   |                                      |  |                      |        |              |
|---|--------------------------------------|--|----------------------|--------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Casado (a)             | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | México               | México | Nacionalidad |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a)         | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   | Separación de Bienes                       | Entidad donde nació  | México | Mexicana     |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a) |                                      |  | Entidad donde reside | México | Mexicana     |

**DOMICILIO**

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

ART77FRACC1LTAIEG

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave tada)

**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, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:</b>   | <b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:</b>  |
| Institución educativa  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa<br>Guanajuato  | Entidad federativa  | Entidad federativa   |
| Periodos cursados Bimestre, C  | Municipio o alcaldía<br>Guanajuato  | Municipio o alcaldía  | Municipio o alcaldía   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa<br>CBTIS  | Institución educativa   | Institución educativa  |
|  | Carrera o área de conocimiento<br>Técnico en Turisr   | Carrera o área de conocimiento  | Carrera o área de conocimiento   |
|  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus<br><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<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título |
|  | Número de cédula profesional 4232020  | Número de cédula profesional  | Número de cédula profesional   |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICO: \_\_\_\_\_

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECÍFICO:</b>   | <b>SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICO:</b>   | <b>SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECÍFICO:</b>   | <b>SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:</b>  |
| Institución educativa  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   |
| Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco               | Entidad federativa   | Entidad federativa<br>Guanajuato  | Entidad federativa   |
| Periodos cursados Bimestre, C  | Municipio o delegación   | Municipio o delegación<br>Guanajuato  | Municipio o delegación   |
| Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa  | Institución educativa<br>Universidad de Guanajuato  | Institución educativa  |
|  | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento<br>Lic. Administrac  | Carrera o área de conocimiento   |
|  | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br><input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco   | Estatus<br>Cursando finalizado <input type="checkbox"/> trunco   |
|  | Periodos cursados Bimestre, C  | Periodos cursados Bimestre, C Semestre  | Periodos cursados Bimestre, C  |
|  | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título | Documento obtenido<br><input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título |
|  | Número de cédula profesional   | Número de cédula profesional 6985038  | 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  Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Hotel Hacienda del Maques

Unidad administrativa/Área Administrativa

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar contable

INGRESO 01 | 09 | 2003 EGRESSO 31 | 12 | 2007

Día Mes Año

Función principal Control de nomina, almacen, recepción y planeación de eventos.

SECTOR:  Privado  Público  Social  Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESSO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social  Órgano Constitucional Autónomo

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO EGRESSO

Día Mes Año

Función principal

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

NINGUNO

| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido   | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? |    | d) CURP                                    | e) ¿Es dependiente económico? |  | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? |    |  |
|---|---------------|------------------------------|----|--|-------------------------------|--|---|----|--|
|   |               | SI                           | NO |  | SI                            | NO   | SI  | NO |  |
| 1.  |               |                              |    | 1.   |                               |  |   |    |  |
| 2.  |               |                              |    | 2.   |                               |  |   |    |  |
| 3.  |               |                              |    | 3.   |                               |  |   |    |  |
| 4.  |               |                              |    | 4.   |                               |  |   |    |  |
| 5.  |               |                              |    | 5.   |                               |  |   |    |  |
| 6.  |               |                              |    | 6.   |                               |  |   |    |  |
| 7.  |               |                              |    | 7.   |                               |  |   |    |  |
| 8.  |               |                              |    | 8.   |                               |  |   |    |  |
| 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 o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |   |    |  |
|   |               |                              |    | SI   | NO                            |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |
|   |               |                              |    |  |                               |  |   |    |  |

### DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Municipio de Guanajuato (Dirección General de Obra Pública)

Nombre del empleo, cargo o comisión

Técnico Especializado

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

12

Área de adscripción

Funciones principales Administrativo

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

01 03 2008

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

Localidad o colonia Carretera libre Guanajuato-Silao Km. 5

Entidad Federativa Guanajuato

Municipio o alcaldía Guanajuato

Teléfono de oficina 473 73 1 09 50

Extensión 129

Código postal

36251

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

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

|                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Labor de supervisión,          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Manejo de recursos financieros |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Cuerpo de seguridad            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Áreas técnicas,                |
| <input type="checkbox"/>            | Auditorías                     |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Otro. Especifique la función _____                          |
| <input type="checkbox"/> | Funciones de vigilancia,                                    |
| <input type="checkbox"/> | Investigación de delitos                                    |
| <input type="checkbox"/> | Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio |
| <input type="checkbox"/> | 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). Requisite 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 \$ 101,048.72  
(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 \$ [ ]

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)  
ESPECIFICA

**ART77FRACC11TAIEG**  
\$ [ ]

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**





**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

En las columnas anote el número que corresponda NINGUNO

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Otra<br>3. Venta<br>4. Sin cambio                       | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE  | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?  |  | ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS) | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>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 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"/>   |   |                             |                                 |  |  |   |
| <b>RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b> |  |  |  |  |  |   |                             |                                 |  |  |   |
| 1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre                                   | 5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a) | 10. Bisneto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tío (a) | 15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Sobrino (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concunino (a) | 20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Particular sin relación<br>23. Otro                   | EN CASO DE ELEJIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.         | VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN SIN CENTAVOS  | TIPO DE MONEDA (Específica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Forma de operación<br>-Valor de la operación<br>-Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:<br><br>-Tipo de siniestro<br>-Aseguradora<br>-Fecha del siniestro<br>-Valor de la operación |
|   | <input type="checkbox"/>   |  |  |  | \$   |   |                             |                                 |  |  |   |
|   | <input type="checkbox"/>   |  |  |  | \$   |   |                             |                                 |  |  |   |
|   | <input type="checkbox"/>   |  |  |  | \$   |   |                             |                                 |  |  |   |
|   | <input type="checkbox"/>   |  |  |  | \$   |   |                             |                                 |  |  |   |
|   | <input type="checkbox"/>   |  |  |  | \$   |   |                             |                                 |  |  |   |











### 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

24 | 04 | 2020

Guanajuato, Gto.

DÍA MES AÑO

LUGAR

Maria del Carmen Molina Rivera

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