

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN

Contraloría Municipal de Guanjuato

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 NO

NOTA: SI FUYESE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORÍA MUNICIPAL DE GUANAJUATO
BAJO PROTECCIÓN DE DECOR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Modificación

Fecha de recepción
27 | 05 | 2019
Día Mes Año

25/Septiembre/2019
ART 77 FRACC I TA I EG

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
ERIC RICARDO	MARTINEZ	MANRIQUEZ

CURP
ART77FRACC1LTAIEG

RECH/MOCLAVE
ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral		Correo Electrónico personal	
ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Union Libre	Sociedad Conyugal	País donde reside
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	Separación de Bienes	Entidad donde nació
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			Número de Celular

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	Lugar donde se ubica:	México <input checked="" type="checkbox"/>	Extranjero <input type="checkbox"/>
Localidad o Colonia	Entidad Federativa		
Municipio o Alcaldía	Código Postal		
ART77FRACC1LTAIEG	ART77FRACC1LTAIEG		
Teléfono (particular, incluir clave lada)			

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 ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se dio la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extraméxico	Lugar donde se dio la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extraméxico	Lugar donde se dio la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extraméxico
Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto
	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional: 9734319	Numero de cédula profesional

SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se dio la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extraméxico	Lugar donde se dio la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extraméxico	Lugar donde se dio la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extraméxico
Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
<input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Exáms <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto
	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre	Periodos cursados: <input type="checkbox"/> Bimestre, O <input type="checkbox"/> Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero 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 Organo Constitucional

Auditoría

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución: Empresa/Ministerio, denominación o razón social: DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES

Unidad administrativa: Área JURIDICA

Puesto o cargo desempeñado: JEFE DE DEPARTAMENTO A

INGRESO

EGRESO

01/04/2017

15/02/2018

Función principal: ENCAJGADO DEL DESPACHO DEL AREA JURIDICA DE LA DIRECCION

Día Mes Año

Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

Organo Constitucional

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Auditoría

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución: Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa: Área DIRECCION DE FISCALIZACION Y CONTROL

Puesto o cargo desempeñado: INSPECTOR

INGRESO

EGRESO

Función principal: REVISION DE PUESTOS SEMI-FUOS CON VENTA EN LA VIA PUBLICA, RI

Día Mes Año

Día Mes Año

15/07/2013

20/02/2017

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Organo Constitucional

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución: Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa: Área

Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Día Mes Año

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
DIRECCION DE FISCALIZACION Y CONTROL DE REGLAMENTOS

Nombre del empleo, cargo o comisión
INSPECTOR

Está contratada(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anotar el NIVEL DEL ENCARGO **CONFIANZA**

Área de adscripción

Funciones principales: OPERATIVOS EN DIVERSOS LUGARES; REVISION DE ESTABLECIMIENTOS CON BEBIDAS ALCOHOLICA

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior Méjico Extranjero CALLE CANTARRANAS No. 5 INT 3

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO
16/02/2018
Día Mes Año

Localidad o colonia CENTRO

Entidad Federativa GUANAJUATO Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 7311007 Extensión Código postal 360010

MARCA LA(S) FUNCIONES/ PRINCIPALES/ QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público.	<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisión.	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales.	<input type="checkbox"/>	Grupo de seguridad.	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos.
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de inspección.	<input type="checkbox"/>	Asesorías técnicas.	<input type="checkbox"/>	Mediación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.

INSTRUCCIONES: DECOH

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 fueran en el extranjero, las cifras se anclarán en pesos mexicanos mencionado en el apartado para observaciones y aclaraciones al tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio). Requisito cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, comisiones, 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 I \$ []

ART77FRACC11TAIEG

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, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ []

139508

¿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 período del

Día Mes Año al Día Mes Año

[] [] [] al [] [] []

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, convertirlas a moneda nacional atendiendo en el señalado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio (1:2563).
I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduzca impuestos) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos) Específica por rubro 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 Específica el tipo de servicio (Deduzca impuestos)

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduzca impuestos) Específica:

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

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

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DE A Y B \$

ART77FRACC11TAIEG

S I N C E N T A V O S

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

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

NINGUNO

TIPO DE DEPENDENCIA 1. Dependiente 2. Saldo 3. Concubino 4. Dependiente	TIPO DE ADEUDO* 1. Consumo al crédito 2. Consumo a largo plazo 3. Crédito hipotecario (dependiente al plazo por años) 4. Empeño personal 5. Crédito de crédito	SEGURO DE VIDA Aseguro de vida	PRESTAMO PERSONAL Aseguro de vida	CREDITO Hipotecario o otro	Monto	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO*		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	Monto de los pagos realizados o el otro emisor	FACTIBILIDAD DEL ADEUDO Monto (pre) o monto (pre) (pre)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Dependiente 4. Dependiente 5. Dependiente 6. Dependiente 7. Cónyuge o dependiente
						MI AHORRO ISSEG	ISSEG				
<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		\$ 0			NACIONAL	500 QUINC		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					\$ 13953.84			NACIONAL	581.41		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					\$ 9000			NACIONAL	348.91 QUI		<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"/>

* Es una declaración del deudor de su vida o contiene datos válidos en el sistema para determinar su residencia.
 ** Si el adeudado tiene dependientes y al momento de declarar no se declara con alguno de ellos, deberá declarar a su favor.
 *** Mantener las informaciones que se ingresan en la tarjeta de crédito, siempre que se acredite con saldo en el caso. No hacer copia de datos y mantener original del mismo.
 **** En caso de errores, indicar si los presenta hasta el mes.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

Funes, 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, sindicatos, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

TIPO DE ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Cooperación 2. Movilización 3. Beneficencia 4. Sin fines <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(1) Sexo, 2. Contraseña, 3. Otro-Español NATURAL/EZA DEL VINCULO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 1 a 3 veces 2. 4 a 7 veces 3. 8 a 11 veces 4. Mensualmente 5. Anualmente 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Institución de Derecho Público 2. Secretaría o Administración de Derecho Público 3. Entidad 4. Asociación o Institución de Derecho Público 5. Sociedad o Institución de Derecho Público 6. Persona física o jurídica que no sea persona jurídica 7. Persona física o jurídica que no sea persona jurídica 8. Persona física o jurídica que no sea persona jurídica 9. Persona física o jurídica que no sea persona jurídica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL PROYECTO O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD 1. Copiador 2. Dependiente 3. Opcional <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIPODEADO DEL VINCULO (Antes) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Ante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Ante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Ante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE CO-ADMINISTRACIÓN O APOORTE 1. Ombudsman 2. Servidor Profesional 3. Investigador Cultural 4. Encargado de Remuneración 5. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES			

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trate, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

FUNDAMENTACIÓN DECLARACIÓN MODIFICACIÓN

Con fundamento en el artículo 122, 124 fracción II y 132 de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; Transitorio Tercero de la Ley General de Responsabilidades Administrativas; 13 fracción X y 32 fracción I inciso h) y fracción VI inciso d), de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo para el Estado de Guanajuato; 7 fracción I, 10 fracciones XII y XIII, 26, 27, 53, 54 fracción I y 56 de la Ley del Sistema Estatal Anticorrupción de Guanajuato; 3 fracción VIII, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33 fracción II, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42 y 49, fracción IV, de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guanajuato; ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 29 de abril de 2015; ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del diverso por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 21 de octubre de 2016, por el cual se establecen los medios para la presentación a través de los cuales los servidores públicos podrán efectuar su declaración patrimonial y de intereses, así como la forma de envío, en donde se dan a conocer los formatos que deberán de utilizarse para presentar las declaraciones.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

--	--	--	--

DÍA MES AÑO

LUGAR

ERIC RICARDO MARTINEZ MANRIQ

NOMBRE DEL DECLARANTE