



Ayuntamiento
SOMOS CAPITAL

Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



San Sebastián
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 NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTROLORIA 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) Naomy Guadalupe Primer apellido Garcia Segundo apellido Campos

CURP RFC/HOMOCLAVE

1. [Redacted] 2. [Redacted]

Correo Electrónico laboral [Redacted] Correo Electrónico personal [Redacted]

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	Pais donde nació	Nacionalidad
Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	[Redacted]	[Redacted]
Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Separación de Bienes	[Redacted]	[Redacted]
Soltero (a)		Entidad donde nació [Redacted]	Número de Celular [Redacted]

3. DOMICILIO [Redacted] Lugar donde se ubica: [Redacted] México [Redacted] Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Cdonia Entidad Federativa

Municipio o Alcaldia 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 ANTI-CORUPCIÓN 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 ESPECIFICO: Institución educativa _____ Estudia <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> credencial	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Estado federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estudios <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa Guajuato Municipio o alcaldía Guajuato Institución educativa UNIVERSIDAD DE GUAJUATO Carrera o área de conocimiento CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Estudios <input type="radio"/> cursando <input checked="" type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados 5 Semestre Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estudios <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional _____
---	---	---	---

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO: Institución educativa _____ Estudia <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> credencial	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estudios <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional _____	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estudios <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional _____	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estudios <input type="radio"/> cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco Períodos cursados _____ Documento obtenido <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/> 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 Organos Constitucionales Autónomos

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Mancera, S.C.**

Unidad administrativa/Área: **Auditoría**

Puesto o cargo desempeñado: **Senior/Encargado de auditoría**

Ingreso: 08 | 01 | 2018 Egreso: 30 | 08 | 2020

Función principal: **Coordinación, preparación y ejecución de auditorías ex**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organos Constitucionales Autónomos

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: **Vimarsa, S.A. de C.V.**

Unidad administrativa/Área: **Contabilidad**

Puesto o cargo desempeñado: **Auxiliar administrativo**

Ingreso: 12 | 10 | 2014 Egreso: 15 | 12 | 2015

Función principal: **Encargada de cuentas por pagar**

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organos Constitucionales Autónomos

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: | | Año Egreso: | | Año

Función principal:

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 cobros y sin cargo a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 20,046
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

II. 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) \$ 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.) Especifique
(Deduzca impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 20,046

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
3. 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 \$ 20,046

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)

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 (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

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. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sincronismo	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Pila 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Campesino 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI EL BIEN OBRERA ANOTA SI SE TRATA DE 1. Arrendamiento 2. Compraventa 3. Remediación	SUPERFICIE A MEDIRSE		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Conato 3. Crédito 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 llevar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto 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. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre	5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Abuelita (a) 8. Nieto (a) 9. Nietita (a) 10. Bisnieto (a) 11. Bisnietita (a) 12. Hermano (a) 13. Hermana (a) 14. Tío (a) 15. Prima (a) 16. Sobrina (a) 17. Sobrino (a) 18. Cuñado (a) 19. Conocido (a) 20. Asociado (a) 21. Asociada 22. Particular sin relación 23. Otro	
ENCARGO DE ELIJIR OTRO- ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no acreditar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR Concubino o Concubinario, Cónyuge, Cónyuge en compraventa, Decedente, Declarante en capacidad de Declarante y Cónyuge, Dependientes	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Módulo/Estación), calle, número anterior a anterior localización o código, entidad, localidad, municipio o alcaldía, código postal	Si eligió OBRERA 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							
		\$							
		\$							
		\$							

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. Otra 3. Venta 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 1. Compra 2. Cambio 3. Donación 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR Y Mencionar los datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés):
		MÉXICO	EXTRANJERO			
1	Kia Rio 2020 3KPA25A1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Querétaro	3	
		<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 DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------|-----------------|--------------------------|
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo(a) | 10. Bisnieto(a) | 15. Nieto(a) | 20. Adoptado(a) |
| 2. Concubino u concubina | 6. Abuelo(a) o abuelo(a) | 11. Tercerizo(a) | 16. Sobrino(a) | 21. Adoptante |
| 3. Padre | 7. Titularidad | 12. Hermano(a) | 17. Sobrino(a) | 22. Pariente en relación |
| 4. Madre | 8. Hijo(a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado(a) | 23. Otro |
| | 9. Nieto(a) | 14. Tío(a) | 19. Cuadrado(a) | |

EN CASO DE ELEGIR 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 CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Destatado y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino u concubina 6. Destatado en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación. -Fecha de la operación.	Si eligió SIMUESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de simiestro -Aseguradora -Fecha del siniestro. -Valor de la operación
1	\$					
2	\$					
3	\$					
4	\$					
5	\$					
6	\$					
7	\$					
8	\$					
9	\$					
10	\$					
11	\$					
12	\$					
13	\$					
14	\$					
15	\$					
16	\$					
17	\$					
18	\$					
19	\$					
20	\$					
21	\$					
22	\$					
23	\$					

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 del adeudo
ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, 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. Inmovilización
 2. Saldo
 3. Finiquito
 4. Sin cambio

TIPO DE ADEUDO*
 1. Compra de vehículo
 2. Compra de crédito
 3. Créditos hipotecarios (hipotecas al plazo por años)
 4. Préstamos personales
 5. Tarjetas de crédito**

México Extranjero

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
 País e institución o razón social

FECHA DEL ORGANISMO
 delimitada

2	5 Tarjeta de crédito	<input checked="" type="checkbox"/>				20 02 2019
	especificar plazo					
	especificar monto					
	especificar plazo					
	especificar monto					
	especificar plazo					
	especificar monto					

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO RESOLUTO AL A FIRMA DEL ENCARGO QUE RINCA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Ventilados (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y conyuge 4. Dependiente 5. Declarante y conyuge y dependiente 6. Declarante en suspenso 7. Conyuge en custodia
SIN CENTAVOS		SIN CENTAVOS			

\$	Pesos	\$ 10,178	pesos		1
\$					
\$					
\$					
\$					
\$					

* En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del adeudo.
 ** En el momento de otorgar el crédito el titular debe declarar el tipo de operación y el destino del crédito.
 *** En el momento de otorgar el crédito el titular debe declarar el tipo de operación y el destino del crédito.
 **** Entre particulares, indicar si es persona física o moral.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, 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 excepciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inoperación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin tiempo	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 CONTRATO (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. Cónyuge 2. Dependientes 3. Declarante	EMPRESA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaaa	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"/> Después del Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Poblador, 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 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 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, Guanajuato

Naomy Guadalupe García Campos

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
CONTADOR MUNICIPAL

Declaranet