

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: 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 27 08 2019  
Día Mes Año

27/ septiembre 2019  
ART 77 FRACC I LTAIEG

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MONTSEERRAD	PÉREZ	SALINAS

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal
ESTADO CIVIL	
<input type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)
<input checked="" type="radio"/> Soltero (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
RÉGIMEN MATRIMONIAL	
<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes
País donde nació	Nacionalidad
México	ART77FRACC1LTAIEG
Lugar donde se ubica:	Número de Celular
México	
Extranjero	

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

ART77FRACC1LTAIEG

Localidad o Colonia

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

- NIVEL  Primaria  Secundaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  Posgrado
- Secundaria  Carrera técnica o comercial  Diplomado  Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa <b>GUANAJUATO</b>	Entidad federativa
Periodos cursados: [ ]	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <b>LEON</b>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <b>COLEGIO LIBRE DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS</b>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <b>LIC. EN CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN Y TÉCNICAS PERSONALES</b>	Carrera o área de conocimiento
	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus: <input checked="" type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco
	Periodos cursados: [ ]	Periodos cursados: <b>Semestre</b> [ ]	Periodos cursados: [ ]
	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input checked="" type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:-

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Extranjero
Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados: [ ]	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Estatus: <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco
	Periodos cursados: [ ]	Periodos cursados: [ ]	Periodos cursados: [ ]
	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <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 el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SERVICIOS DE CONSULTORIA DEL BAJIO

Unidad administrativa/Área: CRIMINALISTICA

Puesto o cargo desempeñado: CRIMINALISTA

Ingreso: 11/10/2016

Egreso: / /

Función principal: INVESTIGACIÓN DE CAMPO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: VES ROCHER FRANCE

Unidad administrativa/Área: VENTAS

Puesto o cargo desempeñado: CAJERA

Ingreso: 25/05/2019

Egreso: 26/08/2019

Función principal: ATENCIÓN AL CLIENTE Y COBRO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organismo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: / /

Egreso: / /

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 anclarán 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)

Requiste cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

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

SUBTOTAL I \$

**ART77FRACC11TAIEG**

**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)

\$

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)

**ART77FRACC11TAIEG**

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

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

**B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)**  
ESPECIFICA

\$

**C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

SUMA DE A Y B \$

12575

**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, 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. 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 \$



# 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 INDICAR FE, ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cedido 3. Donación 4. Herencia 5. Permuta 6. Fideicomiso 7. Renta o arrendamiento 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 llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
[ ]		[ ]		[ ]					
[ ]		[ ]		[ ]					
[ ]		[ ]		[ ]					
[ ]		[ ]		[ ]					
<b>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</b>									
1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Abuelato (a) 7. Tachabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Buelo (a) 11. Tataroso (a) 12. Hermano (a) 13. Madre leonarda (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sotano (a) 17. Sotano (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptivo (a) 21. Adoptivo 22. Particular en calidad 23. Otro	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]				
		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 dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:  -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
				\$					
				\$					
				\$					
				\$					
				\$					







# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

SI  NO

**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.**

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

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1) Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)  ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN  <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	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cursos 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especificar)  <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>			

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



**POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO V/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos u 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 incluidos en alguna de las secciones anteriores.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 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. Asociacion Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABIL E INTERES DE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) diferenciadas	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, prestación de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra) 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
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, 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 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 | 08 | 2019

LEÓN, GUANAJUATO

MONTSERRAD PÉREZ SALINAS

DÍA | MES | AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE