

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 PUBLICAS 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

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
28 | 04 | 2020
Día Mes Año

10/Julio/2020
Art 77 Fracc I LTA IEG

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primera apellido	Segundo apellido
SILVIA GRACIELA	SANCHEZ	VELAZQUEZ

CURP

ART77FRACC1LTAIEG

RFC/HOMOCLAVE

ART77FRACC1LTAIEG

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

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

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

ART77FRACC1LTAIEG

Entidad Federativa

Código Postal

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 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="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa México	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía León	Municipio o alcaldía
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa UNIVA	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <u>Valuación Inmobiliaria</u>	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, <u>Cuatrimestre</u>	Periodos cursados Bimestre, C
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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 checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional <u>7478150</u>	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ 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="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Carrera o área de conocimiento	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"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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
Número de cédula profesional	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 Órgano Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social **Obra Pública de León**

Unidad administrativa/Área **Proyectos**

Puesto o cargo desempeñado **Coordinadora de Proyectos Arquitectónicos**

Ingreso: 10 | 10 | 2012 Egreso: 21 | 01 | 2016

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Coordinar y administrar proyectos**

SECTOR: Privado Público Social Órgano Constitucional Autónomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **Departamento de costos**

Unidad administrativa/Área **Departamento de costos**

Puesto o cargo desempeñado **Coordinador de costos**

Ingreso: 12 | 05 | 2011 Egreso: 22 | 12 | 2013

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Elaboración de presupuestos**

SECTOR: Privado Público Social Órgano Constitucional Autónomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social **Departamento de costos**

Unidad administrativa/Área **Departamento de costos**

Puesto o cargo desempeñado **Auxiliar residente de obra**

Ingreso: 08 | 04 | 2008 Egreso: 07 | 04 | 2011

Día Mes Año Día Mes Año

Función principal **Recabar información de obra para retroalimentar presupuestos**

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Obra Pública Municipal de Guanajuato

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director de Area A

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Director de área A

Área de adscripción

Funciones principales Dirigir, coordinar y dar resultados del departamento de Programación de Obra, Estudios y Proyectos

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
16 | 02 | 2016
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

Localidad o colonia Marfil

Entidad Federativa México

Municipio o alcaldía Guanajuato

Teléfono de oficina 73 109 50

Extensión 105

Código postal

36250

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN 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, inventaristas, permisos o concesiones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de Inspección.

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

<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función _____
<input type="checkbox"/>	Funciones de Vigilancia,
<input checked="" 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)

(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

\$ 0.00

SUBTOTAL I \$ 334,019.72

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

\$ 0.00

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

\$ 0.00

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

\$ 0.00

SUBTOTAL **ART77FRACC11TAIEG**

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

\$

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 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

01	01	2019
Día	Mes	Año

 al

31	12	2019
Día	Mes	Año

 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 EN EL AÑO ANTERIOR (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduzca impuestos) SUBTOTAL I \$ 385,181.04

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)
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$ 0.00

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduzca impuestos) \$ 0.00

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías (Especifica el tipo de servicio) (Deduzca impuestos) \$ 0.00

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduzca impuestos) Especifica. \$ 0.00

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 ESPECIFICA

ART77FRACCILTAIEG

SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SAUDOS 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 OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Fintiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especifique el plazo por años) 4. Prestamos personales**** 5. Tarjetas de crédito****	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
		México	Extranjero	
<input type="checkbox"/> 2	Credito Hipotecario (20 años) <small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04 04 2019
<input type="checkbox"/> 2	Prestamo personal (18 meses) <small>especifique el plazo</small>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 07 2018
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<small>especifique el plazo</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO		SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TITULAR
SIN CENTAVOS				1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
ART77FRAGG4LTAIEG Nacional		ART77FRACC1LTAIEG Nacional		1
ART77FRAGG4LTAIEG Nacional		ART77FRACC1LTAIEG Nacional		1
\$		\$		<input type="checkbox"/>
\$		\$		<input type="checkbox"/>
\$		\$		<input type="checkbox"/>
\$		\$		<input type="checkbox"/>
\$		\$		<input type="checkbox"/>

*En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones

** En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

*** Mantener las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en pesos. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.

**** 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, CONCUBINA RIO 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 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. Asociación Civil 4. Otra (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. Cónyuge 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 otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>				<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"/>				
<input type="checkbox"/>				
	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.

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

28	04	2020
----	----	------

Guanajuato, Gto

DÍA MES AÑO

LUGAR

Silvia Graciela Sánchez Velázquez

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