

Oficio: U.A.I.P. 2327/2020
Asunto: Se remite respuesta
Guanajuato, Gto; a 23 de septiembre de 2020
"80 Aniversario del Monumento al Pipila, Héroe Popular de la Insurgencia"

C. REDANTICORRUPCIÓN.
Presente

En atención a su solicitud de información ingresada en esta Unidad de Transparencia, bajo el número de folio 01954720, el día 15 de septiembre de 2020, misma que a la letra dice:

- *"Solicita las declaraciones patrimoniales en versión pública de los ejercicios 2020, 2019, 2018, 2017 y 2016 de JUAN CARLOS DELGADO ZARATE GTO". (Sic).*

Se remite copia simple de los siguientes: Oficio CM/0828/2020, suscrito por el Ing. Felipe de Jesús Ramírez Aguilar, Encargado de la Contraloría Municipal de Guanajuato; así como Memorandum CM/240/2020, suscrito por la C. Lucía Mercado Lira, mismos que le brindan respuesta a su solicitud.

Así mismo se le hace de su conocimiento que parte de la información que solicita, no se podrá poner a su disposición en tanto reviste el carácter de confidencial, determinación que ha sido realizada por la Contraloría Municipal y confirmada por el Comité de Transparencia en lo que ha sido la sesión ordinaria número 315, celebrada el día 22 de septiembre de 2020, específicamente en el punto 10 del orden del día, dicho acuerdo se adoptó en razón de que la información, contiene datos personales concernientes a personas identificadas o identificables tales como: domicilio, monto de declaración inicial, nombre de cónyuge, R.F.C., fecha de nacimiento, ingresos de cónyuge, CURP, número de celular, correo electrónico, código postal, nombres y apellidos, datos de identificación de bienes inmuebles, datos de identificación de vehículos, saldo insoluto, ingreso anual del cónyuge, total de ingresos anuales netos del declarante y cónyuge y valor de bienes muebles; por lo que le fue proporcionado al peticionario una versión pública de lo solicitado.

Lo anterior de conformidad con los artículos 76 y 77, fracción I y II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato y el artículo 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; numerales Cuarto, Séptimo y Trigésimo octavo fracción I y II, Quincuagésimo segundo, Quincuagésimo sexto y Quincuagésimo noveno de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas.

De conformidad con lo dispuesto por los artículos 6, apartado A, de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 14, apartado B, de la Constitución Política para el Estado de Guanajuato; 1, 24, fracción V, 25, 47, 48, fracciones III, VI y XIV, y 99 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato.

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración en el correo electrónico de esta Unidad de Acceso: uaip@guanajuatocapital.gob.mx, o en el teléfono 732 1486.

Atentamente,

Lic. Víctor Cristóbal Enrique Colunga Jasso
Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso
a la Información Pública del Municipio de Guanajuato



GCS





"80 ANIVERSARIO DEL MONUMENTO AL PIPILA, HEROJE POPULAR DE LA INSURGENCIA"

CONTRALORÍA MUNICIPAL

OFICIO No. CM/0828/2020

ASUNTO: Se da respuesta a solicitud de información Guanajuato, Gto., a 22 de septiembre de 2020.



LIC. VÍCTOR CRISTÓBAL ENRIQUE COLUNGA JASSO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO
GUANAJUATO; GTO.
PRESENTE

En respuesta a su oficio número U.A.I.P/2250/2020, de fecha 17 de septiembre y recibido el día 18 dieciocho del mismo mes y año en esta dependencia, por el cual solicita información referente a la declaración patrimonial, de intereses y fiscal del servidor público Juan Carlos Delgado Zarate, correspondiente a los ejercicios fiscales 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020, sobre el particular se le informa lo siguiente:

Que adjunto al presente, se anexa memorándum número CM/239/2020, de fecha 21 veintiuno de septiembre del año en curso, suscrito por Lucía Mercado Lira, encargada del Área de declaraciones de este Órgano Interno de Control, en el que acompaña las documentales correspondientes, a las declaraciones patrimoniales y de intereses a nombre del servidor público requerido, de los ejercicios fiscales 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020. Es preciso señalar que esta Contraloría Municipal no recibe la Información Fiscal de los servidores públicos, por lo que se sugiere se canalice dicha solicitud al Servicio de Administración Tributaria, por sus siglas SAT.

Asimismo, se solicita que la información de las declaraciones patrimoniales y de intereses, que se presentan en versión pública materia de este oficio, se ponga a consideración del Comité de Transparencia para su validación.

Lo anterior tiene su fundamento en los artículos 23 fracción III, 26 fracciones XVI, XXI y XXXVII y 53 fracciones XIII y XXIX del Reglamento Orgánico de la Administración Pública Municipal de Guanajuato, Gto.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo

ATENTAMENTE,

Ing. Felipe de Jesús Ramírez Aguilar
Encargado de la Contraloría Municipal de Guanajuato.



Gobierno Municipal
de Guanajuato

CONTRALORIA INTERNA

C.C.P.- Expediente





"80 ANIVERSARIO DEL MONUMENTO AL PIRLA,
HÉROE POPULAR DE LA INSURGENCIA".
Contraloría Municipal

Memorándum No. CM/240/2020
Asunto: seguimiento a CM/236/2020

Guanajuato, Gto., a 21 de septiembre de 2020.

Ing. Felipe de Jesús Ramírez Aguilar,
Encargado de la Contraloría
Municipal de Guanajuato.
Presente

En respuesta al memorándum número CM/236/2020 de fecha 18 dieciocho de septiembre de 2020 dos mil veinte, referente a la solicitud realizada por el titular de la Unidad de transparencia y Acceso a la información Pública del Municipio de Guanajuato dentro del oficio U.A.I.P.2250/2020.

Anexo en sobre cerrado, la declaración 2016, 2017, 2018, 2019 y 2020 en versión pública, del C. Juan Carlos Delgado Zarate.

Así mismo se recomienda que la información enviada se presente al Comité de Transparencia y se decida por ese Comité lo que conforme a derecho proceda.

Reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e.

Lucia Mercado Lira
Lucia Mercado Lira.



DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

28 de Junio de 2016, 10:48 hrs.
DELGADO ZARATE JUAN CARLOS
Sindicatura y Regiduría
Regidor

INMUEBLES

Declarante	1
CASA, Calle: [REDACTED], Número: [REDACTED], Colonia: [REDACTED], Ciudad: GUANAJUATO GTO., C.P: [REDACTED] 0, Metros terreno; Metros construidos; Aclaración: DONACION HERENCIA MATERNA	
DETALLES DE OPERACIÓN:	
DECLARACIÓN INICIAL, \$ [REDACTED]	2
CASA, Calle: [REDACTED], Número: [REDACTED], Colonia: [REDACTED], Ciudad: GUANAJUATO GTO., C.P: [REDACTED] [REDACTED] Metros terreno; Metros construidos; Comentarios: EN COOPROPIEDAD CON CONYUGE E HIPOTECA CON ISSEG	3
DETALLES DE OPERACIÓN:	
DECLARACIÓN INICIAL, \$ [REDACTED]	4
TERRENO, Calle: [REDACTED], Número: [REDACTED], Colonia: [REDACTED], Ciudad: GUANAJUATO GTO., C.P: [REDACTED] [REDACTED] Metros terreno; Metros construidos:	5
DETALLES DE OPERACIÓN:	
DECLARACIÓN INICIAL, \$ [REDACTED]	6

MUEBLES

Declarante	
MUEBLES CASA, SALA 3 PZAS VINIL	
DETALLES DE OPERACIÓN:	
DECLARACIÓN INICIAL, \$ 15,000.00	
MUEBLES CASA, COMEDOR 8 SILLAS	
DETALLES DE OPERACIÓN:	
DECLARACIÓN INICIAL, \$ 10,000.00	
MUEBLES CASA, RECAMARA MATRIMONIAL	
DETALLES DE OPERACIÓN:	
DECLARACIÓN INICIAL, \$ 10,000.00	
MUEBLES CASA, RECAMARA INDIVIDUAL	
DETALLES DE OPERACIÓN:	

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia Y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable. 1. Domicilio 2. Monto declaración inicial 3. Domicilio 4. Monto declaración inicial 5. Domicilio 6. Monto declaración inicial

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

MUEBLES CASA, RECAMARA INDIVIDUAL

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

MUEBLES CASA, RECAMARA INDIVIDUAL

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

MUEBLES CASA, RECAMARA INDIVIDUAL

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

LINEA BLANCA, REFRIGERADOR LG

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 15,000.00

LINEA BLANCA, LAVADORA SAMSUNG

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

LINEA BLANCA, ESTUFA MABE

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 8,000.00

ELECTRONICA, PANTALLA PLANA LG

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 10,000.00

ELECTRONICA, PANTALLA SAMSUNG

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

ELECTRONICA, MINICOMPONENTE SONY

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 10,000.00

COMPUTO, COMPUTADORA HP

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 5,000.00

COMPUTO, LAP TOP APPLE

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 10,000.00

COMPUTO, IMPRESORA HP

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL, \$ 3,000.00



De conformidad con lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia Y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable. 1. Nombre de Cónyuge 2. RFC 3. Fecha de nacimiento

INVERSIONES

Declarante

ADEUDOS

Declarante

CÓNYUGE/DEPENDIENTES

Declarante

Nombre:	[REDACTED]	RFC:	[REDACTED]	CURP:, Fecha de Nacim	[REDACTED]
Domicilio:, Ocupación:	1	2	3		



PENSIONES

Declarante

INGRESOS

Declarante



DECLARACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

28 de Junio de 2016, 10:59 hrs.
DELGADO ZARATE JUAN CARLOS
Sindicatura y Regiduría
Regidor

INMUEBLES

Declarante

MUEBLES

Declarante

VEHÍCULOS

Declarante

INVERSIONES

Declarante

ADEUDOS

Declarante

CÓNYUGE/DEPENDIENTES

Declarante

PENSIONES

Declarante

INGRESOS

Declarante

Sueldos

\$ 120,585.61

Sueldos

\$ 120,585.61

Cónyuge

\$ [REDACTED] 1

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia Y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable. 1. Ingresos de Cónyuge



DECLARACIÓN PATRIMONIAL ANUAL

29 de Mayo de 2017, 11:45 hrs.

DELGADO ZARATE JUAN CARLOS

Sindicatura y Regiduría

Regidor

INMUEBLES

Declarante

MUEBLES

Declarante

VEHÍCULOS

Declarante

INVERSIONES

Declarante

ADEUDOS

Declarante

CÓNYUGE/DEPENDIENTES

Declarante

PENSIONES

Declarante

INGRESOS

Declarante

Sueldos

\$ 503,979.28

Sueldos

\$ 503,979.28

Cónyuge

\$  1

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia Y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable. 1. Ingresos de Cónyuge



GUANAJUATO
ES MEJOR
H. AYUNTAMIENTO 2015 - 2018

Contraloría Municipal de Guanajuato

**Declaración de
Modificación Patrimonial**



Información de contacto

Horarios de atención en la Contraloría Municipal en días hábiles de **8:30**
a **16:00** horas.

Teléfono:

473 73 2 32 00 y 473 73 2 34 64

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 NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA 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
12 | 07 | 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN CARLOS	DELGADO	ZARATE

CURP

RFC/HOMOCLAVE

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

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia [Redacted] 5

Entidad Federativa GUANAJUATO

Municipio o Alcaldía GUANAJUATO

Código Postal [Redacted] 6

Teléfono (particular, incluir clave lada)

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

1. CURP 2. RFC 3. Celular 4. Correo electrónico 5. Domicilio 6. Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una x)

- 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 type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa GUANAJUATO Municipio o alcaldía GUANAJUATO	Entidad federativa Municipio o alcaldía
Periodos cursados Bimestre, C	Institución educativa	Institución educativa UNIVERSIDAD DE GUANAJUATO	Institución educativa
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento INGENIERIA CIVIL	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso
	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados 10 Bimestres, Semestre	Periodos cursados Bimestre, C
	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
	Numero de cédula profesional	Numero de cédula profesional	Numero 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="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
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso	Entidad federativa Municipio o delegación	Entidad federativa Municipio o delegación	Entidad federativa Municipio o delegación
Periodos cursados Bimestre, C	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <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
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incurso	Estatus Cursando finalizado Incurso
	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 <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 Judicial Legislativo Judicial Legislativo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

Función principal

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

Contraloría Municipal

1. Nombre completo
2. Nombre completo
3. Nombre completo
4. Nombre completo
5. Nombre completo
6. CURP
7. CURP
8. CURP
9. CURP
10. CURP

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

NINGUNO

51-10-10-10

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha beneficiado en el padrón de electores?		
		SI	NO		SI	NO	SI	NO	
1. [REDACTED]	CONYUGE		<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
2. [REDACTED]	HUJO		<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
3. [REDACTED]	HUJO		<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
4. [REDACTED]	HUJA		<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
5. [REDACTED]	HUJA		<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
6.									
7.									
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						
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							
		<input checked="" type="checkbox"/>							

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad
SINDICATURA Y REGIDURIA

Nombre del empleo, cargo o comisión
REGIDOR

Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO 35

Área de adscripción
Funciones principales ATENCION A LA CONSERVACION DEL PATRIMONIO HISTORICO EDIFICADO

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO
Dia Mes Año

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior México Extranjero

Localidad o colonia PLAZA DE LA PAZ 12

Entidad Federativa GUANAJUATO Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 7321213 Extensión Código postal 36000

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

- Atención litigiosa al público;
- Calificación o determinación para la expedición de licencias;
- Administración de bienes materiales;
- Inveentarios;
- Planteo o concesión;
- Funciones de inspección;

- Labor de supervisión;
- Manejo de recursos financieros;
- Cuencia de seguridad;
- Aeres técnicas;
- Auditorías;

- Otro. Especificue la función _____
- Funciones de vigilancia;
- Investigación de delitos;
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicio;
- 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 corresponde 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 \$ 613877

(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) \$ []
Especifique 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 \$ []
Especifique el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifique: \$ []
(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 []

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 513877

¿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 el Día Mes Año
01 01 2017 31 12 2017

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

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 \$

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 (Deduzca impuestos) \$

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

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 \$

S I N C E N T A V O S

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

Contraloría Municipal

1. Datos de identificación del bien inmueble

BIENES INMUEBLES 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)

NINGUNO

En las columnas anda el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inscrición 2. Compra 3. Venta 4. Intercambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Finca 3. Casa 4. Departamento 5. Loteo 6. Terreno 7. Bodega 8. Garaje 9. Mueble 10. Terreno baldío	SI EL BIEN OBRERA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE 4. INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Donación 3. Dato 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 O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	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. Concubina 3. Pareja 4. Mismo	5. Ausente (a) 6. Ausente (a) concubinario 7. Ausente (a) Pareja 8. Pareja 9. Mismo (a)	10. Otro (a) 11. Ausente (a) 12. Ausente (a) 13. Concubinario (a) 14. Otro (a)
<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	119M ²	142M ²	<input checked="" type="checkbox"/> 5			<input checked="" type="checkbox"/> 4	
<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"/>	
<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"/>	
EN CASO DE ELIDIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.		VALOR DEL INMUEBLE CON-FORME A ESPECIALIDAD PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	TITULAR	UBICACION DEL INMUEBLE	Si eligió OTRA, deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
		\$ [REDACTED]	PESOS		[REDACTED]	DECLARANTE	[REDACTED]		
		\$							
		\$							
		\$							

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se restan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

Contraloría Municipal

1. Datos de identificación del vehículo 2 Datos de identificación del vehículo

VEHICULOS 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 1. Inapropiación 2. OTRA 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO SI EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cambio 3. Cambio 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 CON EL TITULAR Y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)					
		MÉXICO	EXTRANJERO								
<input type="checkbox"/> 1	HONDA FIT 2017	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 3						
<input type="checkbox"/> 4	FORD F150	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 2						
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>						
<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 DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR											
1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Abuso	5. Abuso (a) 6. Beneficio (i) 7. Parentesco (a) 8. Herencia 9. Abuso (a) 10. Abuso (a)	10. Beneficio (a) 11. Tránsito (i) 12. Herencia (a) 13. Misda herencia (a) 14. Tránsito (a)	15. Padre (a) 16. Concubina (a) 17. Cónyuge (a) 18. Concubina (a) 19. Concubina (a)	20. Aplicar (a) 21. Abuso (a) 22. Parentesco (a) 23. Otro	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION 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 (Indicar mes)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. 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 -Asseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
					1	\$	PESOS	2017	DECLARANTE		
					2	\$	PESOS	2011	DECLARANTE		
						\$					
						\$					

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable:

Contraloría Municipal

1. Saldo insoluto.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incurpación 2. Saldo 3. Pagaré 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO* 1. Compra de vehículo 2. Compra a crédito 3. Créditos hipotecarios* (especifique el plazo por años) 4. Préstamos personales*** 5. Tarjetas de crédito****	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?*	Ejemplares	País e institución o razón social	PLAZO DEL ADEUDO (Años/meses/días)	TITULAR					
		Monto	Institución, razón social o adeudor****										
<input type="checkbox"/> 1	COMPRAS DE VEHICULO <small>(especifique el plazo)</small> especifique el plazo	<input checked="" type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> 1					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	especifique el plazo	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>					
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		Monto de los riesgos fiscalizados o el año anterior		PLAZO DEL ADEUDO		TITULAR	
\$ [REDACTED]		PESOS		\$ [REDACTED]								<input type="checkbox"/> 1	
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]								<input type="checkbox"/>	
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]								<input type="checkbox"/>	
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]								<input type="checkbox"/>	
\$ [REDACTED]				\$ [REDACTED]								<input type="checkbox"/>	

* En el caso de adeudo del inmueble de vivienda o vivienda de interés social, se deberá indicar el número de folio de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y el número de expediente de la demanda de ejecución de sentencia de adjudicación.

** En el caso de adeudo de compra de vehículo, se deberá indicar el número de folio de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y el número de expediente de la demanda de ejecución de sentencia de adjudicación.

*** En el caso de adeudo de préstamo personal, se deberá indicar el número de folio de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y el número de expediente de la demanda de ejecución de sentencia de adjudicación.

**** En el caso de adeudo de tarjeta de crédito, se deberá indicar el número de folio de inscripción en el Registro Público de la Propiedad y el número de expediente de la demanda de ejecución de sentencia de adjudicación.

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.

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 OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
1. Interrupción 2. Modificación 3. Extinción 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 11 Ocasiones 3. 12 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Quincenalmente 6. Otro (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Instituciones o Asociaciones de Derecho Privado 3. Instituciones 4. Asociación General 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Discamite <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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	UBICACIÓN: (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) _____ _____ _____

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA RÍO 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. Asociador Civil 4. Otro (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. Evidente	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR INDUSTRIAL (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"/> 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.

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

12	07	2018
----	----	------

GUANAJUATO, GTO

DÍA MES AÑO

LUGAR

JUAN CARLOS DELGADO ZARATE

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. Juan Manuel Valdes Fonseca
Contralor Municipal



Declaranet

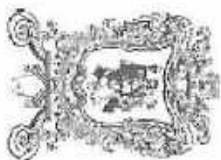


Seminario
Somos el Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Situación Patrimonial Inicial



Sanmiguel
Somos Capitán

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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

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 NO x

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

CONTRALORIA MUNICIPAL BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFIRME A LO DISPUESTO.

Declaración de Situación Patrimonial Inicial

Fecha de recepción 25 | 04 | 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN CARLOS	DELGADO	ZARATE

CURP [REDACTED] RFC/HOMOCLAVE [REDACTED] R

Correo Electrónico laboral Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
<input checked="" type="radio"/> Casado (a)	<input type="radio"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	MEXICO	MEXICANO
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Viudo (a)			Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="radio"/> Soltero (a)				GUANAJUATO	[REDACTED] 3

DOMICILIO Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior [REDACTED] 4
 Localidad o Colonia [REDACTED] Entidad Federativa GUANAJUATO
 Municipio o Alcaldía GUANAJUATO Código Postal [REDACTED] 5
 Teléfono (particular, incluir clave lada)

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

1. CURP 2. RFC 3. Celular 4. Domicilio 5. Código Postal

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="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"/> turno	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados: <input type="text"/>	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
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	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Periodos cursados: <input type="text"/>	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno
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"/>	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	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="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"/> turno	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados: <input type="text"/>	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	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Periodos cursados: <input type="text"/>	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno	Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> turno
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"/>	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	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 Autónomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: **MUNICIPIO DE GUANAJUATO**

Unidad administrativa/Área: **SINDICATURA Y REGIDURIA**

Puesto o cargo desempeñado: **REGIDOR**

Función principal: **REGIDOR**

INGRESO: **10** | **10** | **2015** EGRESO: **09** | **10** | **2018**

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Función principal:

INGRESO: EGRESO:

Día Mes Año Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Autónomo

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 QUE INICIA

Dependencia o entidad

DIRECCION GENERAL DE ECOLOGIA MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Nombre del empleo, cargo o comision

DIRECTOR GENERAL

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

DIRECCION GENERAL DE ECOLOGIA MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

01 | 01 | 2019

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO

Día Mes Año

Funciones principales

DIRECTOR

Lugar donde se ubica:
Calle, número exterior e interior

México

Extranjero

BOULEVARD GUANAJUATO S/N

Localidad o colonia
BOULEVARD GUANAJUATO

Entidad Federativa
GUANAJUATO

Municipio o alcaldía
GUANAJUATO

36000

Código postal

Teléfono de oficina

7321213

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos, o concesiones.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección, inventaristas.

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

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Intervención y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función _____

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 anotarán 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)

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$ 37500
 (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 \$ []
 Específica 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 \$ []
 Específica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

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

SUBTOTAL II \$ []

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ []

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE \$ []
 B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS) \$ []
 ESPECÍFICA

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO \$ 37500
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \$ []

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)
 Específica 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
 Específica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos) \$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 (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) 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 encija el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Póster 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	SI EL BIEN OBRERA INDICAR SI SE TRATA DE: 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Compra 3. Cambio 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 O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y (añadir los dos rubros siguientes: (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Conyuge 2. Concubino 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Difunto (a) 11. Titular (a) 12. Hermano (a) 13. Mejoramiento (a) 14. Otro (a) 15. Otro (a) 16. Otro (a) 17. Otro (a) 18. Otro (a) 19. Otro (a) 20. Abogado (a) 21. Abogado 22. Particular sin relación 23. Otro		
			Terreno m ²	Construcción m ²				INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
4	3	3				4			
4	3	3				4			
4	3	3				4			
ENCASO DE ELLEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN 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 actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA (Esquela)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	Si eligió OBRERA deberá especificar los datos de la operación: -Inversón 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							
		\$	PESOS	1-ABRI		DECLARAN		1	
		\$	PESOS	3-JUNII		DECLARAN		2	
		\$							
		\$							
		\$							

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

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. Obita 3. Venta 4. Sin campo	MARCA, TIPO, MODELO Y NUMERO 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. Donación 2. Cambio 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Riba o sorbo 8. Tránsito	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			DECLARANTE	CÓNYUGE	
4	PICK UP FORD 2011	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4	FIT HONDA 2017	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
4	FIAT MOD 2018	<input checked="" 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 | 6. Abuelo (a) | 10. Barrio (a) | 15. Tercero (a) | 20. Adopción (a) |
| 2. Concubino o concubinato | 8. Esposa (a) | 11. Teléfono (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adopción |
| 3. Padre | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Sueldo (a) | 22. Particular sin relación |
| 4. Madre | 9. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) | 23. Otro |
| | 5. Nieto(a) | 14. Tío(a) | 19. Cuñado(a) | |

EN CASO DE ELIGIR, 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 (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION (dd/mm/aaaa)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinato 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 SINIES deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1	\$ [REDACTED]	PESOS			DECLARA	
2	\$ [REDACTED]	PESOS			DECLARA	
3	\$ [REDACTED]	PESOS			DECLARA	
	\$					

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

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

TIPO DE OPERACION 1. Imprestación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Bancarroteo	TIPO DE ADEUDO* 1. Compras de vehículo 2. Compras a crédito 3. Créditos hipotecarios** (especificar el plazo por años) 4. Prestamos personales*** 5. Tarjetas de crédito****	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL ORIGENAMIENTO
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México	Estranjero	
				TÍTULAR
				1. Declarante 2. Cónyuge 3. Descendiente y estirpe 4. Dependientes 5. Concubino o concubina 6. Dependiente o dependiente 7. Otros en caso particular
MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO AL LA FECHA DEL ENCUESTO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO (Especificar meses) (Especificar años)
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		
\$		\$		

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato o cambio de titularidad para observaciones y aclaraciones.
 ** En el momento para observaciones y aclaraciones debe especificar si cuenta con alguna restricción, monto y plazo.
 *** Verificar las obligaciones que se refieren a la tarjeta de crédito aunque ésta se encuentre con saldo en cero. No tener fecha de vencimiento y monto original determinado.
 **** Entre particulares, indicar si es persona física o moral.

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
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio [] [] []		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Constantemente 6. Otra (especifica)	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vivienda u otra Organizadora Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante [] [] []	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años) [] [] []	<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	1. Cuidado 2. Servicio Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) [] [] []
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

25 | 04 | 2019

GUANAJUATO, GTO

JUAN CARLOS DELGADO ZARATE

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 ORGANO INTERNO DE CONTROL.

Atentamente.

C.P. LUIS EDUARDO ENRIQUEZ CHICO
CONTADOR MUNICIPAL

Declaranet



Semanajato
Somos Capital

Ayuntamiento 2018 - 2021

Contraloría Municipal de Guanajuato

Declaración de Modificación Patrimonial



Somosierra
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.

Teléfono:

473 73 2 32 00 y 473 73 2 34 64

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 NO

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA 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: 29 / 05 / 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN CARLOS	DELGADO	ZARATE

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico laboral	Correo Electrónico personal	País donde nació	Nacionalidad
[Redacted]	[Redacted]	MEXICO	MEXICANO

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)		
<input type="checkbox"/> Soltero (a)			

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

[Redacted]

Localidad o Colonia

[Redacted]

Entidad Federativa: GUANAJUATO

Municipio o Alcaldía: GUANAJUATO

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

- 1. CURP 2. RFC 3. Celular 4. Correo electrónico 5. Domicilio 6. Código Postal

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 type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa Municipio o alcaldía
Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre	Periodos cursados Bimestre, C
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa 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 type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre, C	Periodos cursados Bimestre	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

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
Estatus <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa Municipio o delegación	Entidad federativa Municipio o delegación	Entidad federativa Municipio o delegación
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	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa Carrera o área de conocimiento	Institución educativa 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 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 <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	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 Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: MUNICIPIO DE GUANAJUATO

Unidad administrativa/ Área: SINDICATURA Y REGIDURIA

Puesto o cargo desempeñado: REGIDOR

Ingreso: 10/10/15 | Egreso: 09/10/18

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal: REGIDOR

SECTOR: Privado Público Social Órgano Constitucional Autonomo

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: | Egreso:

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal:

AMBITO: Estatal Federal Municipal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: | Egreso:

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal:

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: | Egreso:

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal:

AMBITO: Estatal Federal Municipal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social:

Unidad administrativa/ Área:

Puesto o cargo desempeñado:

Ingreso: | Egreso:

Día Mes Año | Día Mes Año

Función principal:

AMBITO: Estatal Federal Municipal

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

Contraloría Municipal

1. Nombre Completo
2. Nombre completo
3. Nombre completo
4. Nombre completo
5. Nombre completo
6. CURP
7. CURP
8. CURP
9. CURP
10. CURP

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

NINGUNO

e)	Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	d) Parentesco	c) ¿En el padrón extrajero?		f) CURP	g) ¿Es dependiente económico?		h) ¿Se ha desempeñado en el Ayuntamiento Público?	
			SI	NO		SI	NO	SI	NO
1	[REDACTED]	CONYUGE		✓	[REDACTED]				✓
2	[REDACTED]	HUJA		✓	[REDACTED]				✓
3	[REDACTED]	HUJO		✓	[REDACTED]				✓
4	[REDACTED]	HUJA		✓	[REDACTED]				✓
5	[REDACTED]	HUJO		✓	[REDACTED]				✓
6									
7									
8									

52420

e) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo

i) ¿Había en el domicilio del declarante?

SI NO

j) 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

				✓					
				✓					
				✓					
				✓					
				✓					

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

DIRECCION GENERAL DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Nombre del empleo, cargo o comisión

DIRECTOR GENERAL

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

DIRECTOR GENERAL

Área de adscripción

Funciones principales DIRECTOR GENERAL

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

010119

Día

Mes

Año

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior e interior México

Extranjero

Localidad o colonia BOULEVARD GUANAJUATO S/N

Entidad Federativa GUANAJUATO

Municipio o alcaldía GUANAJUATO

Teléfono de oficina 7311734

Extensión 108

Código postal

36000

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CÁTALOGO:

<input type="checkbox"/>	Autorización expresa al público
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias
<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad
<input type="checkbox"/>	Asas técnicas
<input type="checkbox"/>	Auditorías

<input type="checkbox"/>	Otros. Especificar 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 servicios
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable:

Contraloría Municipal

1. Ingreso anual del Cónyuge 2. Suma de A y B

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). 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, 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

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 II \$ 0.00

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 517,795.88

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

\$ [REDACTED]

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

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

¿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

¿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.
Día Mes Año Día Mes Año

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 \$**

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 \$

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 (Deduzca impuestos) \$

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

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 **\$**
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 \$

S I N C E N T A V O S

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se están los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

Contraloría Municipal

1. Datos de identificación del vehículo 2. Datos de identificación del vehículo 3. Datos de identificación del vehículo

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE CONVIUGE, 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 1. Inmovilización 2. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Conato 3. Cambio 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Renta o arrendo 8. Fideicomiso	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 datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)										
		MARCO	EXTRANJERO			VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación	Si eligió SINISTRO deberá especificar los datos de la operación					
<input checked="" type="checkbox"/>	PICK UP FORD 2011	<input checked="" type="checkbox"/>														
<input checked="" type="checkbox"/>	FIAT HONDA 2017	<input checked="" type="checkbox"/>														
<input checked="" type="checkbox"/>	FIAT MCD 2018	<input checked="" 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. Conviuge 2. Concubina o concubinario 3. Dependiente económico 4. Otro	5. Esposo(a) 6. Pareja(a) 7. Herencia(a) 8. Otro	9. Esposo(a) 10. Pareja(a) 11. Herencia(a) 12. Otro	13. Esposo(a) 14. Pareja(a) 15. Herencia(a) 16. Otro	17. Esposo(a) 18. Pareja(a) 19. Herencia(a) 20. Otro	21. Esposo(a) 22. Pareja(a) 23. Herencia(a) 24. Otro	25. Esposo(a) 26. Pareja(a) 27. Herencia(a) 28. Otro	29. Esposo(a) 30. Pareja(a) 31. Herencia(a) 32. Otro	33. Esposo(a) 34. Pareja(a) 35. Herencia(a) 36. Otro	37. Esposo(a) 38. Pareja(a) 39. Herencia(a) 40. Otro	41. Esposo(a) 42. Pareja(a) 43. Herencia(a) 44. Otro	45. Esposo(a) 46. Pareja(a) 47. Herencia(a) 48. Otro	49. Esposo(a) 50. Pareja(a) 51. Herencia(a) 52. Otro	53. Esposo(a) 54. Pareja(a) 55. Herencia(a) 56. Otro	57. Esposo(a) 58. Pareja(a) 59. Herencia(a) 60. Otro	61. Esposo(a) 62. Pareja(a) 63. Herencia(a) 64. Otro	65. Esposo(a) 66. Pareja(a) 67. Herencia(a) 68. Otro

De conformidad en lo dispuesto por los artículos 76 y 77, fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato se testan los datos concernientes a una persona identificada o identificable.

Contraloría Municipal

1. Valor de bienes muebles.

BIENES MUEBLES (ADQUISICIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas ante el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. MIPROPIEDAD 2. Venta 3. Sin Ganho	TIPO DE BIEN 1. Juguete 2. Objeto de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Coche/Carro 5. Suroccidente 6. Bienes de colección 7. Bienes de interés artístico, científico, histórico, etc.	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN: 1. Compra 2. Cambio 3. Cobro 4. Donación 5. Herencia 6. Furtiva 7. Renta o arrendamiento 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y llevar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
					1. Cónyuge 2. Dependiente o dependiente 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Nieto (a) 8. Hermano (a) 9. Hermana (a) 10. Medio hermano (a) 11. Medio hermana (a) 12. Medio hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Otro (a) 15. Otro (a) 16. Esposo (a) 17. Señora (a) 18. Señora (a) 19. Señora (a) 20. Nieto (a) 21. Nieto (a) 22. Otro (a) 23. Otro (a)	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Declarante o Cónyuge 5. Declarante o Cónyuge 6. Declarante o Cónyuge 7. Declarante o Cónyuge 8. Otro (a) 9. Otro (a)
<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	MENAJE DE CASA	E <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"/> <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"/>	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS	PESOS			<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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.				<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINA RÍO 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 IDENTIFIQUE SU PARTICIPACIÓN (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. Otro (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) cd/mr/m/s/s/a	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"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público
<input type="checkbox"/>				<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.

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 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

29-05-20

GUANAJUATO, GTO.

JUAN CARLOS DELGADO ZARATE

DÍA MES AÑO

LUGAR

NOMBRE DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: _____

_____ A _____ DE _____ DE 20 _____

C.
Presente.

Declaración de Modificación
Patrimonial

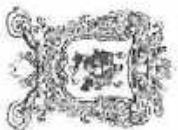
ACUSO RECIBO

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



San Miguel de los Baños
Municipalidad

Asesoramiento 2018 - 2021

Declaranet