

San Francisco del Rincón, Gto., 29 de abril del 2019

Oficio no. UT/146/2019

Asunto: se contesta solicitud

C. Carlos Duran

Presente:

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 11, 12, 13, 82, 84, 96, 99 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Guanajuato, y referente a su solicitud de fecha 16 de abril del presente año con número de folio 00983819 que a la letra dice: Quiero que se me entregue en electrónico las declaraciones patrimoniales inicial y final del entonces presidente municipal de San Francisco del Rincón, YSMAEL LOPEZ GARCIA

Al respecto y de acuerdo a información proporcionada por la Contraloría Municipal, se anexa declaraciones patrimoniales de Ex alcalde de este Municipio

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo así mismo quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

Atentamente


L.R.I. María del Socorro Gamiño Muñoz
Directora de la Unidad de Transparencia



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL DE CONCLUSIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTABILIDAD MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO DEL RINCON
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE CONCLUSION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFIERO A LO DISPUES TO

Declaración de Situación Patrimonial de Conclusión

Fecha de recepción 13 11 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Ysmoel	Primer apellido López	Segundo apellido García
CURP		
RFC/HOMOCLAVE		

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació	Nacionalidad
<input type="radio"/> Casado (e)	<input type="radio"/> Unión Libre	<input type="radio"/> Sociedad Conyugal	<input type="radio"/> Separación de Bienes		
<input type="radio"/> Divorciado (a)	<input type="radio"/> Vido (a)			Entidad donde nació	Número de Celular
<input type="radio"/> Soltero (a)					

DOMICILIO

Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clavelada)

Entidad Federativa

Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

Nivel Primaria Secundaria General técnica o comercial Diplomado Maestría Doctorado Posgrado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input checked="" type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input checked="" type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input checked="" type="radio"/> Extranjero
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa Municipio o alcaldía	Entidad federativa Municipio o alcaldía
Periodos cursados	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <i>Ingeniería de Software</i>	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Periodos cursados	Periodos cursados <i>3 Semestre</i>	Periodos cursados
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input checked="" 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 ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input checked="" type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input checked="" type="radio"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México <input checked="" type="radio"/> Extranjero
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Entidad federativa Municipio o delegación	Entidad federativa Municipio o delegación	Entidad federativa Municipio o delegación
Periodos cursados	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
Estatus <input type="radio"/> Cursando <input type="radio"/> finalizado <input type="radio"/> trunco	Periodos cursados	Periodos cursados	Periodos cursados
Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="radio"/> boleta <input type="radio"/> certificado <input type="radio"/> constancia <input type="radio"/> título <input type="checkbox"/>	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 el menos las tres últimas empleos no contados al actual

NINGUNO

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: Día Mes Año EGRESO: 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: Día Mes Año EGRESO: 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: Día Mes Año EGRESO: Día Mes Año

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

MINIGUANO

Nº	Nombre (Apellido, nombre, segundo apellido)	Su fecha de nacimiento	C. de la situación familiar		Domicilio	C. de la situación económica			
			C	SE		1	2	3	4
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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?		
	SI	NO	
	<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"/>	

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

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o servicio

Municipio Municipal

Nombre del empleador, cargo o comisión

Arrolde

Está contratado(a) por honorarios

SI NO

Si la respuesta es negativa, anote el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

FECHA EN QUE
CONCLUYÓ EL ENCARGO

Día Mes Año

10 10 2018

Funciones principales

Lugar donde se ubica:

Calle, número exterior, Interior, oficina

Palacio Municipal s/n

Localidad o colonia

Zona Centro

Entidad Federativa

Guatemala

Municipio o alcaldía

San Francisco del Rincón

Código postal

36300

Teléfono de oficina

4767947800

Extensión

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales
<input checked="" 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
<input type="checkbox"/>	Interventorías

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Querepo de Seguridad

<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia
<input type="checkbox"/>	Investigación
<input type="checkbox"/>	Licitación
<input checked="" type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función

Tomó de decisiones

INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, les otorga se anotará en pesos mexicanos, manteniendo en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponde y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio)

Frecuencia de pago: (Dígitos de impuestos, sin centavo y sin pesos a la izquierda).

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE EN EL AÑO EN CURSO

(Por concepto de sueldo, honorarios, comisiones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduzca impuestos)
(Puede consultar el Portal de Obligaciones de Transparencia, Apartado IV: Remuneración mensual)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO. (suma II.1 a 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.) Especifica
(Deduzca impuestos)

\$ []

SUBTOTAL II \$ 461,412.00

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 461,412.00

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO

\$ []

B. Ingreso neto del cónyuge concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (Deduzca impuestos)
especifica

SUMA DE A Y B \$ 461,412.00

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del al y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

(Nota: si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado)
 I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL I \$
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduzca impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$

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

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

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

SUBTOTAL II \$

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 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, anote el número que corresponda



TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	VALOR DEL BIEN	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no equivar a valor presente)	SUPERFICIE (M ²)		FECHA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL TIPO DE BIEN DE LA OPERACIÓN	INDICAR EL TIPO DE BIEN DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR (para efectos de posible conflicto de interés)	INDICAR EL TIPO DE BIEN DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR (para efectos de posible conflicto de interés)	INDICAR EL TIPO DE BIEN DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR
				Terreno	Construcción					
1. Hipoteca 2. Oritu 3. Venta 4. Sin premio	1. Fideicomiso 2. Fidei 3. Cesión 4. Interamericano 5. Local 6. Terreno 7. Bienes 8. Grupos 9. Fideicomiso 10. Terreno mixto	1. Fideicomiso 2. Fidei 3. Cesión 4. Interamericano 5. Local 6. Terreno 7. Bienes 8. Grupos 9. Fideicomiso 10. Terreno mixto	1. Fideicomiso 2. Fidei 3. Cesión 4. Interamericano 5. Local 6. Terreno 7. Bienes 8. Grupos 9. Fideicomiso 10. Terreno mixto	Terreno	Construcción	1. Cesión 2. Cesión 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Testamento	1. Cesión 2. Cesión 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Testamento	1. Cesión 2. Cesión 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Testamento	1. Cesión 2. Cesión 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Testamento	1. Cesión 2. Cesión 3. Cesión 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Testamento
EN CASO DE ELEJIR "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:			SIN CENTAVOS							
			\$							
			\$							
			\$							
			\$							
			\$							
			\$							

Si eligió OTRA deberá especificar los datos de la operación:
 -Inversor 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

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE,
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las celdillas provea el indicador que corresponde

NÚMERO **X**

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Inscrito 2. Otro 3. Venta 4. Sin otros	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA ASES DE VEHICULO INDICAR EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO, INDICAR EL PAIS	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Donación 3. Cédula 4. Herencia 5. Herencia por sucesión 6. Permuta 7. Renta en uso 8. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR, y describir los datos siguientes: (Para efectos de posible condonar de interés)				
		MESES	AÑOS							
		<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"/>							
<p>RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR</p>										
1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a)	10. Bisabio (a) 11. Tatarabio (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tio (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a)	20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Particular sin relación 23. Otro	EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO O AL MOMENTO DE LA OPERACION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR: 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
					\$					
					\$					
					\$					
					\$					

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En los columnas indique el número que corresponda

NINGUNO

X

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inmovilización 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Jueles 2. Dones en vivo 3. Intercepción de bienes (muebles) 4. Colaciones 5. Sepulcros 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. Donación 2. Compra 3. Donación 4. Herencia 5. Fianza 6. Intercepción 7. Traspaso	JURISDICCION DEL BIEN AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA 1. Herencia por causa mortuoria 2. Fianza de padre o madre (que dijere)	REASÓN DEL RESIGNADO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA 1. Conyugal 2. Fianza 3. Fianza 4. Fianza 5. Fianza 6. Fianza 7. Fianza 8. Fianza 9. Fianza 10. Fianza 11. Fianza 12. Fianza 13. Fianza 14. Fianza 15. Fianza 16. Fianza 17. Fianza 18. Fianza 19. Fianza 20. Fianza 21. Fianza 22. Fianza 23. Fianza 24. Fianza 25. Fianza 26. Fianza 27. Fianza 28. Fianza 29. Fianza 30. Fianza 31. Fianza 32. Fianza 33. Fianza 34. Fianza 35. Fianza 36. Fianza 37. Fianza 38. Fianza 39. Fianza 40. Fianza 41. Fianza 42. Fianza 43. Fianza 44. Fianza 45. Fianza 46. Fianza 47. Fianza 48. Fianza 49. Fianza 50. Fianza
---	---	----------------------	---	--	---

EN CASO DE LEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubino o 6. Declarante en propiedad 7. Conyuge en propiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIÓN EN CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL FIDEICOMISO CONVENIO DE OTORGAMIENTO "LO DEPENDIENTES E CO-SOLICITANTES"

En las columnas entre el número que corresponde

NÚMERO DE CUENTA O CUENTAS

¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

MIGUEL IX

TIPO DE OPERACIÓN 1. Ingreso extra 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TIPO DE INVERSIÓN 1. Inversión en valores del mercado bursátil 2. Inversión en valores del mercado 3. Inversión en valores del mercado 4. Cualquiera de los anteriores 5. Inversión en valores del mercado 6. Inversión en valores del mercado 7. Otros (especificar en el apartado de observaciones y aclaraciones)	MÉXICO	ESTERNO	FECHA CUANTO SE INICIA
\$		<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
\$		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Saldo a la fecha de toma o posesión del encargo que inicia

Tipo de moneda (especificar)

- TITULAR**
1. Declarante
 2. Cónyuge
 3. Declarante y cónyuge
 4. Dependientes
 5. Compañero o compañera
 6. Declarante en copropiedad
 7. Cónyuge en copropiedad

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:

- Forma de operación
- Valor de operación
- Fecha de la operación
- Titular

* En caso de cambio del número de cuenta o cambio de titular debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones. Si canceló cuentas de ahorro, cheques, maestra, depósitos a plazos y otros debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones.

ADEUDOS DEL DECLARANTE CONYUGE, CONCUBINO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO **EX**

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OPERAMIENTO
1. Inquilinato 2. Seguro 3. Fianquillo 4. Sin cambio	1. Cuentas de depósito 2. Compras a crédito 3. Opciones hipotecarias (especifique el plazo por años) 4. Prestamos personales 5. Tarjetas de crédito	México	Exterior	1. Declarante 2. Conyuge 3. Dependientes 4. Declarante o conyugado 5. Declarante en copropiedad 6. Conyuge en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad
	especificar el plazo			
	especificar el plazo			
	especificar el plazo			
	especificar el plazo			
	especificar el plazo			
	especificar el plazo			

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO	TITULAR
		ALA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA		- Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)	
\$		SIN CENTAVOS			
\$					
\$					
\$					
\$					
\$					
\$					

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el apartado para observaciones y aclaraciones
 ** En el apartado para observaciones y aclaraciones debe especificar el número de identificación, monto y plazo.
 *** Mantener las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito aunque estas se encuentren con saldo en cero. No llenar fecha de otorgamiento y monto original del adeudo.
 **** Entre particulares, indicar si es persona física o moral.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

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

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISION, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORIA.
Puesto, cargo, comision, 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, entidades 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 JURIDICA
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. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federador de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Pares o Entidad Religiosa Otra (especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACION EN LA DIRECCION O ADMINISTRACION	TIPO DE COLABORACION O APORTE
1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	(1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	1. Oculas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VINCULO (Años)		UBICACION (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGUE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Exposición: Se refiere a participaciones económicas o financieras, del declarante, conyugue, concubina, concubinario y/o dependientes económicos o morales y que el servicio público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no puedan ser reducidos en alguno de los sectores expuestos.

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	REGISTRACIÓN EN EL OTRAS DATOS QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO): 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (Especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Años)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

UBICACIÓN
(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberá usarse este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referente a su patrimonio indicando el tipo de concepto del que se trata, así como cualquier sujeción 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

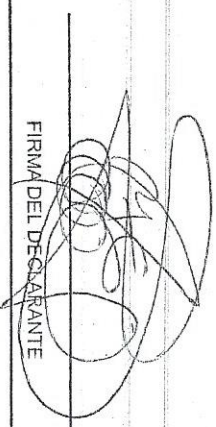
13 | 11 | 2018

San Francisco del Rincón, Gto.

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

29 de Diciembre de 2015, 15:16 hrs.

LOPEZ GARCIA YSMAEL

Presidencia Municipal

Presidente Municipal

INMUEBLES

Declarante

Calle: [REDACTED] Número: [REDACTED] Colonia: [REDACTED]
Ciudad: [REDACTED] C.P.: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

Calle: [REDACTED] Número: [REDACTED] Colonia: [REDACTED]
Ciudad: [REDACTED] C.P.: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

Calle: [REDACTED] Número: [REDACTED] Colonia: [REDACTED] Ciudad: [REDACTED]
C.P.: [REDACTED]
[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

Calle: [REDACTED] Número: [REDACTED] Colonia: [REDACTED] Ciudad: [REDACTED]
C.P.: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

Cónyuge

Calle: [REDACTED] Número: [REDACTED] Colonia: [REDACTED] Ciudad: [REDACTED]
C.P.: [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

MUEBLES

Declarante

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

VEHÍCULOS

Declarante

[REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

[REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

Cónyuge

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

DECLARACIÓN INICIAL [REDACTED]

INVERSIONES

Declarante

DETALLES DE OPERACIÓN:

SALDO [REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

SALDO [REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

SALDO [REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

SALDO [REDACTED]

DETALLES DE OPERACIÓN:

SALDO [REDACTED]

ADEUDOS

Declarante

[Redacted]

CÓNYUGE/DEPENDIENTES

Declarante

Nombre: [Redacted] RFC: [Redacted] CURP: [Redacted] Fecha de Nacim: [Redacted]

Domicilio: [Redacted] Comentarios: [Redacted]

DETALLES DE OPERACIÓN:

[Redacted]

Nombre: [Redacted] RFC: [Redacted] CURP: [Redacted] Fecha de Nacim: [Redacted]

[Redacted] Domicilio: [Redacted] Ocupación: [Redacted]

DETALLES DE OPERACIÓN:

[Redacted]

PENSIONES

Declarante

[Redacted]

INGRESOS

Declarante

[Redacted]