

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL CONCLUSION

NOTA: SE DEBE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO DEL RINCON
BAJO PROTECCION DE DECISION VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME AL DISPOSITIVO

Declaracion de Situacion Patrimonial Conclusion

Fecha de recepcion: 27 / 10 / 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA BERNICE	FEA	JASSO

CURP	RFC/HOMOC/LAVE

Correo Electronico laboral	Correo Electronico personal	Nacionalidad
REGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació
ESTADO CIVIL		Entidad donde nació
<input type="radio"/> Casado (a) <input type="radio"/> Union Libre <input type="radio"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="radio"/> Soltero (a)	<input type="radio"/> Sociedad Conyugal <input type="checkbox"/> Separacion de Bienes	Número de Celular
DOMICILIO		
Lugar donde se ubica:		

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior	
Localidad o Colonia	Entidad Federativa
Municipio o Alcaldía	Código Postal
Teléfono (particular, incluir clave telefónica)	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado

Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: GUANAJUATO Municipio o alcaldía: SFR Institución educativa: HUMAN MUNDIAL Carrera o área de conocimiento: PSICOLOGIA	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Municipio o alcaldía: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Municipio o alcaldía: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional:	Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Municipio o alcaldía: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional:
SI ESTUDIO MAS DE UNA ESPECIFICO:			
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO: Institución educativa: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	SI ES CARRERA TECNICA ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Municipio o alcaldía: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Municipio o alcaldía: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO: Lugar donde se ubica la institución educativa: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Municipio o alcaldía: Institución educativa: Carrera o área de conocimiento: Estado: <input type="checkbox"/> cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Períodos cursados: Documento obtenido: <input type="checkbox"/> boleto <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título 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 Organo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: SISTEMA DIF PURISIMA

Unidad administrativa/Área: PREVENCIÓN

Puesto o cargo desempeñado: AUXILIAR

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Die Mes Año Die Mes Año

2016 2017

Función principal: _____

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: _____

Unidad administrativa/Área: _____

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Die Mes Año Die Mes Año

Función principal: _____

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social: _____

Unidad administrativa/Área: _____

INGRESO: _____ EGRESO: _____

Die Mes Año Die Mes Año

Función principal: _____

DATOS DEL CónyUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

Nº	Nombre (s) primer, apellido, segundo, apellidos	Parentesco	C. I. (E. concubino, casamiento)		C. I. (E. dependiente)	C. I. (E. dependiente)		¿Se ha expresado en el formulario de la "Acta"?
			S	NO		S	NO	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

¿En caso de contestar afirmativamente, indique la dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	¿Había en el domicilio del declarante?	
	SI	NO

¿En el caso de no haber 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 entidad

DIRECCION DE SEGURIDAD CIUDADANA, TRANSITO Y VIALIDAD

Nombre del empleo, cargo o comision

AUXILIAR DE PSICOLOGIA Y RECLUTAMIENTO

Está contratado(a) por honorarios

S.

NO

Si la respuesta es negativa, indicar el

NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

SEGURIDAD CIUDADANA

FECHA DE LA TOMA DE
POSESION DEL ENCARGO

Día Mes Año

Funciones principales

SELECCION DE PERSONAL, ATENCION PSICOLOGICA, EVALUACIONES.

Lugar donde se ubica

Mexico

Extranjero

Calle, número, exterior e interior

ABRIL 5/V

Instalación o colonia

PURISIMA CONCEPCION

Entidad Federativa

GUANAJUATO

Municipio o alcaldía

SAN FCO. DEL RINCON

Teléfono de oficina

7447600

Extensión

Código postal

56300

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPALES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO

Administración de bienes materiales

Atención directa al público

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones

Funciones de inspección, inventarías,

intervenientías,

Labor de supervisión

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia,

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios

Manejo de recursos humanos,

Otro. Especificar la función

INGRESOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO EN LA FECHA DE CONCLUSION DEL ENCARGO.

(Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotaran en pesos mexicanos, mencionando en el apartado para observaciones el tipo de moneda que corresponde y la fecha que se utilizo para el tipo de cambio)

Requisito: cantidades libres de impuestos, en centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUBTOTAL II \$ 56,225.30

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
(Especifica nombre e razon 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, participacion en consejos, consultorias o asesorias
(Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduzca impuestos)

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$ 56,225.30

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO NETO DEL CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO EN CURSO (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFICA \$

C. TOTAL DE INGRESO NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO EN CURSO SUMA DE A Y B \$ 56,225.30

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

Si No Si la respuesta es afirmativa indique el periodo del al y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 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 asumiendo en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado.)

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUZCA IMPUESTOS) SUELTOTAL 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)

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.)

(Deduzca impuestos)

SUELTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)

\$

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

SUMA DE A Y B \$

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

En las columnas anote el número que corresponde

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Incorporación 2. Compra 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MEMBRO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES MIEMBRO INDICAR EL ESTADO SI ESTÉN EN EXTRANJERO INDICAR EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Donación 3. Legado 4. Herencia 5. Permuta 6. Préstamo 7. Intercambio	INDICAR EL NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL DEL DESIGNARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA O DEL TITULAR Y MENCIÓN DOS RAZONES SUGERIDAS (Hacer efectos de posible conflicto de intereses)	TÍTULO: 1. Escritura 2. Contrato 3. Declaración Conjugal 4. Dependencia Conjugal 5. Declaración de concubinato 6. Contrato de compraventa 7. Contrato de arrendamiento	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	VALOR DEL VEHÍCULO O AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN SIN CENTAVOS	EL CASO DE ELECCIÓN ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL DESIGNARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	SI EL DUEÑO DEBE ESPECIFICAR LOS DATOS DE LA OPERACIÓN: - Tipo de siniestro - Asegurador - Fecha del siniestro - Valor de la operación
		<input type="checkbox"/>							\$		
		<input type="checkbox"/>							\$		
		<input type="checkbox"/>							\$		
		<input type="checkbox"/>							\$		
		<input type="checkbox"/>							\$		

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

En las columnas anotar el número que corresponda:

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	ENTIDAD FEDERATIVA	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE COMPLETO DEL DONANTE O AUTOR DE LA DONACIÓN, O DEL AUTOR DE LA EMBARCACIÓN, CON EL TÍTULO Y APELLIDO, Y APELLIDOS DE TODOS SUS PADRES (Para efectos de posible conflicto de interés)	TÍTULO	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA OPERACIÓN	EN CASO DE ELECCIÓN DE LA RELACIÓN DEL DONANTE O AUTOR DE LA DONACIÓN, O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	Si el(los) VENTAJA, deberá especificar los datos de la operación	Si existe SINIESTRO, deberá especificar los datos de la operación
1. Compra 2. Ocio 3. Venta 4. Sin ganar		MEMBRO	ESTADO	COMPRAR CELIAR DONAR HEREDAR RECIBIR EN HERENCIA OVIASION		1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependiente 5. Concubina 6. Dependiente en concubina 7. Conyuge del concubinario	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependiente 5. Concubina 6. Dependiente en concubina 7. Conyuge del concubinario	1. Declarante 2. Conyuge	Sin Centavos	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependiente 5. Concubina 6. Dependiente en concubina 7. Conyuge del concubinario	Forma de operación Valor de la operación Fecha de la operación	Tipo de siniestro Asesoración Fecha del siniestro Valor de la operación
		<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"/>							\$			

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponde:

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	INDICAR, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL BIEN	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL BIEN DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL ACTUAR
1. Inscrita	1. Jóven	1. Descripción	1. Compra	1. Nombre	1. Espouse
2. No inscrita	2. Cobrar de otro accionero de casa (muebles)	2. Muebles de casa	2. Donación	2. Razon Social	2. Amigo
3. No inscrita	3. Acciones de casa (muebles)	3. Acciones de casa	3. Herencia	3. Razon Social	3. Herencia de la madre
4. No inscrita	4. Acciones de casa (muebles)	4. Acciones de casa	4. Herencia	4. Razon Social	4. Herencia de la madre
5. No inscrita	5. Acciones de casa (muebles)	5. Acciones de casa	5. Herencia	5. Razon Social	5. Herencia de la madre

EN CASO DE LEGITIMOS ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL BIEN DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN MUEBLE AL MOMENTO DE LA ADQUISICION	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION	TIPO DE TITULO	SI EL BIEN VA A OBTENERSE especificar los datos de la operacion
1. Inscrita	1. Valor	1. Especificar	1. Año	1. Escritura	1. Forma de operacion
2. No inscrita	2. Valor	2. Especificar	2. Año	2. Escritura	2. Forma de operacion
3. No inscrita	3. Valor	3. Especificar	3. Año	3. Escritura	3. Forma de operacion
4. No inscrita	4. Valor	4. Especificar	4. Año	4. Escritura	4. Forma de operacion
5. No inscrita	5. Valor	5. Especificar	5. Año	5. Escritura	5. Forma de operacion
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				
	\$				

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CON UNO O VARIOS CUENTAS BANCARIAS Y/O DEPÓSITOS DEPENDIENTES DE UNO O VARIOS
 NÚMERO

En las columnas, anotar el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN		TIPO DE BIENES		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	
1. Incomprado 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio		1. En el extranjero 2. En el país 3. En el extranjero 4. En el país 5. En el extranjero 6. En el país 7. En el extranjero 8. En el país 9. En el extranjero 10. En el país		1. En el extranjero 2. En el país 3. En el extranjero 4. En el país 5. En el extranjero 6. En el país 7. En el extranjero 8. En el país 9. En el extranjero 10. En el país	
1. Incomprado 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio		1. En el extranjero 2. En el país 3. En el extranjero 4. En el país 5. En el extranjero 6. En el país 7. En el extranjero 8. En el país 9. En el extranjero 10. En el país		1. En el extranjero 2. En el país 3. En el extranjero 4. En el país 5. En el extranjero 6. En el país 7. En el extranjero 8. En el país 9. En el extranjero 10. En el país	
SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TITULAR	
1. Declarante 2. Conyuge 3. Dependiente y conyuge 4. Dependiente 5. Conyuge o dependiente 6. Declarante y conyuge 7. Conyuge en concubinato		Si el tipo de moneda es diferente, los datos de la rotación:		-Forma de operación -Valor de operación -Fecha de la operación -Título	
1					
2					
3					
4					
5					

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarse en el listado por el declarante y el beneficiario.
 Si cancela cuentas de ahorros, cheques, maestría, depósitos a plazo y otros debe señalar en el espacio para observaciones y aclaraciones.

DECLARACIÓN DE POSEIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

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

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CONYUGE, 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 1. Incorporación, 2. Modificación, 3. Eliminación, 4. Sin cargo	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. Ocasional 2. Trimestral 3. Bimestral 4. Mensual 5. Ocasionale 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Institución de Derecho Público 2. Sucesos o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación (sin fines de lucro) 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos o otra Organización Comunitaria 7. Banco o Entidad Reglada Otra (Especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Conyuge, 2. Dependiente, 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/>	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTA 1. Cobro 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros (especificar) UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONOMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

Descripción: Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro, que tengan carácter personal, físico o moral, 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 OPERACION 1. Inversión 2. Administración 3. Ejercicio 4. Su cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD PERSONA FISICA	INSCRIPCION EN EL REGISTRO PUBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION (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 Limitada 3. Asociación Civil 4. Otro (especificar)	ANTIGÜEDAD EN LA PARTICIPACION (EN SU CASO)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Decidiente	FECHA DE CONSTITUCION DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACION O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios, o de bienes muebles o inmuebles, u otro. Especificar)	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
				<input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Después del Servicio Público
UBICACION (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 c) 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 43, 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 2015, 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 ELABORACION

21 | 10 | 2015

SAN FCO. DEL RINCON GTO.

DÍA MES AÑO

LUGAR

María Berenice Rea Basso

FIRMA DEL DECLARANTE

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES ?

Marque con una "X"

SI NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERA SELECCIONAR LA INFORMACION QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.

- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

COMPROBANTE DE ELABORACION Y ENTREGA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONCLUSION

(PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR)

SAN FRANCISCO DEL PINOQUILCO

21 VEINTIUNO

OCTUBRE

DE 20

19

C.

MARIA BERENICE REA JASSO

Presente:

Declaración de Situación
Patrimonial Conclusión

ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA PARA INCORPORARLA A SU
EXPEDIENTE

**Contraloría
Municipal**
San Francisco del Rincon



Atentamente,

ERIK SAUCEDON IARRA

Nombre y firma del receptor: